

事前アポイント お申込みフォーム

返送先 ⇒ E メール: info@analytixense.co.jp または FAX: 03-6721-7391

以下の内容をご記入いただき、E メールまたは FAX にてご返信ください。折り返し確認のご連絡を致します。

1. ご関心のある製品・サービス (該当する□にチェックを付けてください。複数可)

- ☐ GC-TOFMS ☐ DHS/P&T サンプルングシステム ☐ サーマルデソープションシステム (TD)
☐ GC-IMS (ガスクロマトグラフィオン移動度分光計)
☐ IMR-MS (リアルタイム複合ガス質量分析計) ☐ マルチセンサーケミカルアナライザー
☐ 臭気監視センサーシステム ☐ 室内環境モニタリングポッド ☐ においスティック
☐ その他 ()

2. JASIS で行いたいこと (該当する□にチェックを付けてください。複数可)

- ☐ 製品・サービスの説明を詳しく聞きたい ☐ 実機を見たい (*) *すべての製品を展示しているわけではございませんので、ご了承ください。
☐ 概算金額が知りたい ☐ 抱えている課題の相談がしたい
☐ その他 ()

3. 解決したいこと (ご関心のある製品に関わらず、解決したいことがございましたら、お知らせください。)

--

4. アポイント希望日時 (第 1~第 3 希望まで数字を記入してください。)

	10:00~	11:00~	12:00~	13:00~	14:00~	15:00~	16:00~
9 月 4 日 (水)							
9 月 5 日 (木)							
9 月 6 日 (金)							

5. ご連絡先 (ご記入またはお名刺を貼付してください。)

貴社名			
部署名			
お名前		フリガナ	
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E メール			