



## LAMscreen (BLA-LNKT-0201) order form

お客様各位 Dear valued customer,

ご注文有難うございます。恐れ入りますが、ご注文に際しては下記から **4種類をご選択** 下さい。  
Thank you for order of LAMscreen. Select **4 isoforms** on your order

貴社名 (日本語で構いません)

---

✓	製品名 Product name
	Biolaminin 111 LN
	Biolaminin 121 LN
	Biolaminin 211 LN
	Biolaminin 221 LN
	Biolaminin 332 LN
	Biolaminin 411 LN
	Biolaminin 421 LN
	Biolaminin 511 LN
	Biolaminin 521 LN

### 注意 Remark

1. 本フォームはBioLamina社への発注用紙を兼ねております。項目選択に間違いがあると  
そのままの内容でお届けとなりますのでご注意ください

This documents also works order form to BioLamina. Please carefully select appropriate isoforms.

2. 梱包容量はいずれも100ug/1 ml vial です。 Each vial contains 100 ug/1ml.
3. 対象のLamininの種類は変更されることがあります。 Isoform may be varied.

(弊社記入欄 : お客様記入不要)

### To : BioLamina

This sheet is a supplement of following order;

Our PO# : VER-

---

Customer name :

---

株式会社ベリタス 〒105-0013 東京都港区浜松町1-10-14 住友東新橋ビル3号館 5階  
TEL 03-5776-0078(代) / FAX 03-5776-0076

<https://www.veritastk.co.jp>