Amizona 破骨产品试用装申请表

1. **客户基本信息**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名： |  | 电话： |  | 邮箱： |  |
| 单位： |  | | | QQ/微信： |  |
| 实验室： |  | 导师： |  | 研究方向： |  |
| 收货地址： |  | | | | |

1. **申请试用装产品信息**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品名称 | 产品货号 | 产品数量 | 需要√否则x | 现用同类产品品牌 |
| Osteoclasts Culture Kit (For Mouse) With TRAP Staining | AMK1001-S | 100ml |  |  |
| Osteoclasts Culture Kit (For Rat) With TRAP Staining | AMK8001-S | 100ml |  |  |
| Osteoclasts Culture Kit - For Raw264.7 Cells With TRAP | AMK2001-S | 100ml |  |  |
| THP-1 Osteoclasts Culture Kit | AMK9001-S | 100ml |  |  |
| Bone Slices for 24w Plates | AMB1001-020 | 2片 |  |  |
| 根据实验种属选择合适的试用装，在右侧打√，不需要骨片试用装的，请打x | | | | |

1. **试用结果反馈**

|  |
| --- |
| **试用结果图片展示：** |
| **具体试用感受及建议：** |
| **小样申请附加条款：**   1. 小样仅限于提供给收到小样后**一周内试用**的客户； 2. 申请小样的客户有责任和义务提供小样试用反馈，包括但不仅限于文字、图片等； 3. 客户试用小样期间，如有需求，炀明生物提供技术支持，尽可能帮助客户发现问题、解决问题； 4. 若申请诱导破骨细胞系列试剂盒小样（AMK1001-S、AMK2001-S、AMK8001-S、AMK9001-S），客户需预付800元小样成本费，后续采购正装后小样成本费从采购总价中抵扣；如试用后非产品质量问题未成交正装的，则预付的800元小样成本费不予返还； 5. 原则上一个课题组仅可申请一个小样；   本条款2025年5月1日起生效。 |