

見積日：12月9日(火)  
担当者：永井  
連絡先：092-831-0683

見積書提出

物品購入仕様書

件 名 TaqMan Fast Virus 1-Step Master Mix

履行場所 保健医療局 保健環境研究所 保健科学課

契 約 締 結 日 から  
履行期間 令和 8 年 1 月 20 日

内 訳

品 名	規 格	単位	数量	備 考
TaqMan Fast Virus 1-Step Master Mix	4444434 5×1mL	箱	1	

※ ご不明な点等がありましたら、上記担当者までお問い合わせください。