|  |
| --- |
| **储液瓶选择指南电子版申请表** |
| 姓名 |  | 电话 |  |
| 单位 |  | 邮箱 |  |
| 您所处的行业？ | 🞎 科研 🞎 CRO/CDMO 🞎 IVD 🞎 Biotech 🞎 疫苗🞎 医院🞎 政府🞎 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（如勾选请填写） |
| 需要储液瓶储存什么液体？ |  |
| 目前是否正在使用储液瓶？ | 🞎是🞎否 |
| 如您正在使用请继续填写，如未使用填写结束。 |
| 正在使用的是？ | 🞎 塑料瓶🞎 玻璃瓶🞎 二者都有 |
| 希望提供的服务 | 🞎 仅作初步了解🞎 邮件沟通🞎 上门拜瓶🞎 报价🞎 暂不需要 |