|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 | |