

LABCAT オールプラスチック ディスポシリンジ

- ・滅菌済み 30mL・50mL のオールプラスチックディスポシリンジの取扱を開始いたします。
- ・バレル（外筒）はポリプロピレン製、プランジャー（ピストン部）はポリエチレン製です。
- ・プランジャーの先端にゴムチップを差し込んだはめ込み型ではなく、オールポリエチレンの一体型プランジャーになっていますので、チップとプランジャーの脱離の危険性がありません。
- ・プランジャーのシール部にゴムチップを使用していないため、ゴム由来の溶出を気にすることなくご利用いただけます。

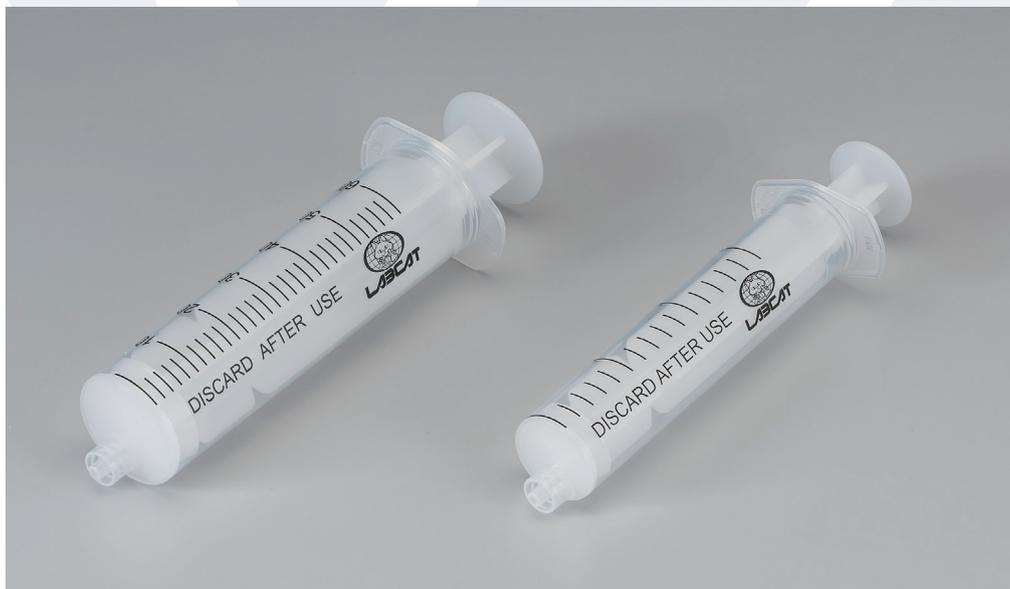
※本品は医療器具ではございませんのでご注意ください。

ルアーロック型

- ・ルアーハブ式のニードルやアダプターを固定し、使用途中で外れることのない安心できるネジ切込口
- ・ネジ切込口は横口仕様
- ・50mL のシリンジには拡大容量目盛り付
- ・目盛りは 2mL 刻みでの印字



商品コード	容量 (拡大容量)	仕様	入数	価格
LC4830S-LL	30mL	バレル：ポリプロピレン プランジャー：ポリエチレン	40/ 箱	¥10,000
LC4850S-LL	50mL (60mL)		25/ 箱	¥8,800



サンプル品請求用紙

サンプル品の送付野送付を FAX でご依頼される方は、
必要事項を記入欄にご明記頂き、下記 FAX 番号までお送りください。
また下記 URL または QR よりご請求も可能です。
いずれの場合も必ず商品コード・送付先ご住所を忘れずご記入くださいませ。

FAX : 06-6311-1070

<https://www.daichem.co.jp/info/sample3.html>



▼ユーザー記入欄

フリガナ			
御氏名			
会社名		所属部課	
会社住所	〒 - 都・道・府・県 市・区・郡		
	<input type="checkbox"/> この住所がサンプルの送付先である場合、✓を入れてください。		
電話番号			

▼代理店記入欄 ※代理店直接記入の場合、必ず、ユーザー名・担当者名をご記入ください。

代理店名		担当者	
電話番号		FAX 番号	

▼御希望サンプル (一品 3 個まで) ※オールプラスチックディスポシリンジにつきましては、各 1 個ずつまでとなります。

ご使用機種名	商品コード	品名と仕様	希望個数

▼送付先住所 ※代理店への送付を希望される場合のみ、ご記入ください。

〒 -

輸入販売元



〒 530-0045 大阪市北区天神西町 5-17 アクティ南森町 2F
TEL:06-6311-1050 FAX:06-6311-1070
E-mail:info@daichem.co.jp

販売代理店