

RNA抽出サービス 申込書

※別紙、「ご注文時の注意事項」をご確認ください

ご依頼日： 平成 年 月 日

1. お客様情報

フリガナ		ご所属	
ご氏名			
ご住所	〒		
TEL	(内線)	FAX	
E-mail			
販売店		販売店担当者	

2. お申し込み内容

【サンプルの概要】 ※感染性の疑いのあるサンプルはお引き受けできません			
生物種	部位	状態(RNAlater浸漬、凍結など)	サンプル数
※ サンプルの詳細については、別紙の「RNA抽出サービスサンプル確認書」にご記入ください			
【抽出後の目的・使用条件】 ※抽出後の目的や、ご希望濃度等条件をご記入ください			
【サンプル送付日】 ※弊社へ平日着となるようお送り下さい			
送付予定日	平成 年 月 日 ()	到着予定日	平成 年 月 日 ()
【TotalRNA納品方法】 ※ご希望の納品方法をお選び下さい			
<input type="checkbox"/> お客様に直接納品	<input type="checkbox"/> 販売店から納品	<input type="checkbox"/> その他 ()	
【返送方法】 ※ご希望の返送方法をお選び下さい			
<input type="checkbox"/> 冷凍便(到着2日後)	<input type="checkbox"/> 航空便(到着翌日) ※航空便での納品は、送料をご負担いただきます	<input type="checkbox"/> その他 ()	
その他連絡事項			

3. 確認事項

お申し込みにあたり、下記の事項を承諾されたものとします。(お申し込み前に必ずご確認ください)

- ヒト臨床検体由来のサンプルの場合には、
①お客様のご所属機関の倫理委員会で承認されていること、②文章による同意書を得ていること、③匿名化されていること、
④感染性等の安全性に問題が無いこと、を事前にご確認下さい。
- 本サービスは、その後のご使用目的(GeneChip解析、リアルタイムPCR等)に必要なTotalRNA量を保証するものではありません。
必要量を抽出できない場合でも、サービス料金は作業対価となりますので、作業費用が発生いたします。
- 弊社の誤りに起因する場合を除き、解析結果に対する責任を負いかねます。
- 本解析サービスにより得られた結果が原因となって生じた損失・損害等については、サービスの仕様上、責任を負いかねます。
- 弊社の誤りに起因して損害・損失等が発生した場合の補償については、再解析もしくはご注文いただいた金額を最大で全額返金させていただきます、その他の責任は負いかねます。

4. お申し込みサイン欄

上記内容に同意し、RNA抽出サービスを申し込みます。

平成 年 月 日

ご芳名 Ⓔ

※ 別紙の「RNA抽出サービス サンプル確認書」にも必ずご記入ください

ご記載いただいた内容については、取り扱いに十分注意し個人情報保護法の定めを遵守いたします



【サンプル送付先】
株式会社ジェネティックラボ 先端医療開発部
〒060-0009 札幌市中央区北9条西15丁目28-196 札幌ITフロントビル3F
TEL: 011-644-7333 FAX: 011-644-7611
E-mail: adv-support@gene-lab.com URL: http://www.gene-lab.com

RNA抽出サービス サンプル確認書

※別紙、「ご注文時の注意事項」をご確認ください

ご依頼日： 平成 年 月 日

【RNA抽出サービス サンプル詳細】 ※本申込書記載のサンプル名とチューブ記載のサンプル名が一致しているかどうかご確認ください

No.	サンプル名	生物種	部位	大きさ(mm ²)	重量(mg)	状態(RNAlater浸漬、凍結など)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

※ サンプル数が32以上の場合は、別紙の「追加サンプルリスト」にもご記入ください

その他連絡事項	

ご記載いただいた内容については、取り扱いに十分注意し個人情報保護法の定めを遵守いたします



【サンプル送付先】
 株式会社ジェネティックラボ 先端医療開発部
 〒060-0009 札幌市中央区北9条西15丁目28-196 札幌ITフロントビル3F
 TEL: 011-644-7333 FAX: 011-644-7611
 E-mail: adv-support@gene-lab.com URL: http://www.gene-lab.com

RNA抽出サービス 追加サンプルリスト 1

※別紙、「ご注文時の注意事項」をご確認ください

【サンプル詳細】 ※本申込書記載のサンプル名とチューブ記載のサンプル名が一致しているかどうかご確認下さい						
No.	サンプル名	生物種	部位	大きさ(mm ²)	重量(mg)	状態(RNAlater漬け、凍結など)
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
51						
52						
53						
54						
55						
56						
57						
58						
59						
60						
その他連絡事項						

ご記載いただいた内容については、取り扱いに十分注意し個人情報保護法の定めを遵守いたします



【サンプル送付先】
株式会社ジェネティックラボ 先端医療開発部
〒060-0009 札幌市中央区北9条西15丁目28-196 札幌ITフロントビル3F
TEL:011-644-7333 FAX:011-644-7611
E-mail:adv-support@gene-lab.com URL:http://www.gene-lab.com

