

# ExoMAX Opti Enhancer

## モニターキャンペーン

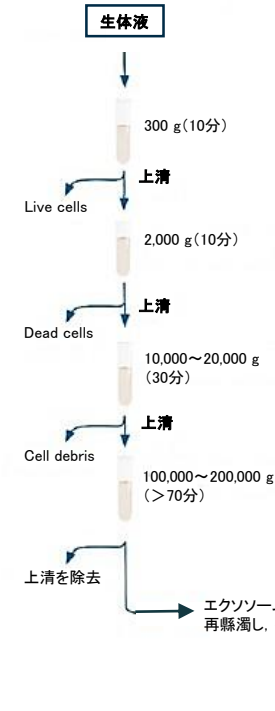
詳細はフナコシWebで検索! Webページ番号 **80841**

**ExoMAX Opti Enhancer** は、密度勾配遠心を用いたエクソソームの単離を効率化する試薬です。一般的なショ糖またはOptiPrep™(iodixanol)を用いた標準密度勾配遠心法によりエクソソームを単離する場合、低速~超遠心分離を複数回繰り返し行う必要がありますが、ExoMAX Opti Enhancerを用いることにより、密度勾配遠心の前操作をわずか **3ステップに短縮** できます。

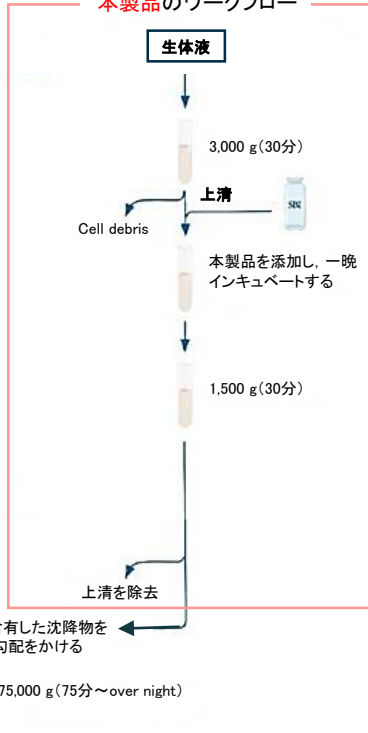
※OptiPrep™は、AXIS-SHIELD社の登録商標です。

### 簡単な3ステップ操作

一般的なショ糖 / OptiPrep™を用いた密度勾配遠心によるワークフロー

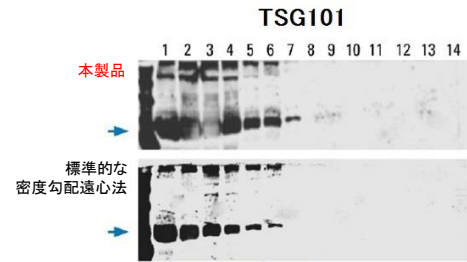


本製品のワークフロー



### 高収率

従来のプロトコル(10 ml)よりも、より少量の試料(5 ml)でエクソソームが調製できます。



本製品および標準的な段階的遠心分離法から得られたエクソソーム量の比較

α-TSG101(エクソソームの既知のマーカー)を用いたウェスタンブロット解析を実施した。各フラクション(フラクションNo.1~7)のバンド強度を見ると、本製品を使用した場合は超遠心分離を使用した場合より高収率を示した。エクソソームは、U1細胞由来の馴化培地10 mlから単離したものをを用いた。

### 高純度

ウイルスやタンパク質凝集物などの共沈粒子からも容易にエクソソームを分離できます。

System Biosciences, Inc. [メーカー略称:SBI]

品名	使用回数	商品コード	包装	通常価格(¥)	キャンペーン価格(¥)	初回限定 50%OFF!
ExoMAX Opti Enhancer Reagent	12 reactions	EXOMAX12A-1	1 kit (120 ml)	66,000	33,000	

※使用回数は、1回に10 ml使用した場合の回数です。

初回限定

**50% OFF**

モニターキャンペーン開催中!

ExoMax Opti Enhancer(12反応分, #EXOMAX12A-1)を初めてご購入されるお客様に限り、**50%OFFの特別価格**でご提供いたします(初回限定, 1個1回限り)。

※使用後に簡単なアンケートにご協力下さい。アンケートにご協力いただけるお客様に限り、50%OFFの特別価格が適用されます。あらかじめご了承下さい。

アンケートの内容はWebでご確認いただけます。

※専用注文書を使用せずにご注文された場合は、特別価格の適用外となる場合がございます。ご注意ください。専用注文書はWebからもダウンロード可能です。

裏面の専用注文書にご記入いただき、ご利用の販売店担当者へお渡し下さい。

# ExoMAX Opti Enhancer(12反応分, #EXOMAX12A-1) モニターキャンペーン(初回限定50%OFF)専用注文用紙

## お客様ご記入欄

ご記入日：2017年 月 日

※お客様へ この注文用紙は、ご利用の販売店担当者へお渡し下さい。

ご記入いただいた個人情報は適切に取り扱い、以下のような目的に利用させていただきます。

### ■個人情報の利用目的

1. ご記入内容等の確認のため
2. 弊社へのお問い合わせや資料等のご請求への対応のため
3. 弊社が取り扱う商品・サービスのご案内やサポート情報の提供のため
4. 製品を販売店を通してお客様にお送りするため

左記に同意して  
 申し込む



funakoshi  
e-news



メールマガジンも一緒にいかがですか？

申し込む  希望しない

お名前：	フリガナ：
ご所属先	
ご所属先住所 〒(            -            )	
Tel. :	FAX :
e-mail :	
<b>ご注文製品</b>	
メーカー：SBI 商品コード：EXOMAX12A-1	
品名：ExoMAX Opti Enhancer Reagent, 12 reactions      価格： <del>¥66,000</del> → <b>¥33,000</b>	
以下の項目にご回答下さい。本キャンペーンは「 <b>初回限定</b> 」, 「 <b>ご使用感アンケートへのご協力</b> 」がお申込条件となっております(1個1回限り)。ご回答の内容によってはキャンペーン適用外となる場合がございます。ご了承下さい。	
<u>上記製品を過去に購入したことがありますか。</u>	
<input type="checkbox"/> 初めて購入する	<input type="checkbox"/> 過去に購入したことがある
<u>製品ご試用後、使用感アンケートにご協力いただけますか。</u> (アンケートの内容はフナコシホームページでご確認いただけます。)	
<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

## 販売店様ご記入欄

※販売店様へ この注文用紙は、フナコシ株式会社 受注業務部 (FAX 03-5684-2015)へお送り下さい。

販売店名：	ご担当者名：
備考欄(注文番号)：	
弊社使用欄 (SBI-4342-01X)：	

**NOTE** ※ 本紙に掲載されている価格は、2017年7月1日現在です。  
 ※ 本紙に掲載されている製品はすべて研究用です。臨床用途には使用できません。  
 ※ 表示価格には消費税等は含まれていません。また価格は予告なく変更される場合がありますので、あらかじめご了承下さい。

※ 仕様は改善のため、予告なく変更することがあります。  
 ※ 記載されている会社及び商品名は、System Biosciences社の商標または登録商標です。  
 ※ ご注文の際は、【品名、メーカー(SBI)、商品コード、包装、数量】をお知らせ下さい。  
 ※ # 以下の英数字は、商品コードを示します。

販売店

日本総代理店  
**フナコシ株式会社**  
 〒113-0033 東京都文京区本郷2丁目9番7号  
<http://www.funakoshi.co.jp/> e-mail : info@funakoshi.co.jp  
 試薬に関して : Tel. 03-5684-1620 Fax 03-5684-1775  
 e-mail : reagent@funakoshi.co.jp