

細菌毒素製品の研究使用者・使用目的確認についてのお願い

本専用注文書は当社に保管し、下記以外の目的には一切利用いたしません。ただし、法令等に基づき 官公庁・公的機関への報告を要請された場合、あるいは人の生命・身体又は財産の保護のために必要であって緊急の場合には、当社の責任において適切な情報提供を行うことがございます。また、ご記入いただきましたお客様の個人情報は、当社個人情報保護方針に基づき適切に取り扱い、次のような目的に利用いたします。

(1) ご記入内容等の確認のため (2) ご注文いただいた製品を販売店を通してまたはお客様に直接お送りするため
 (3) 当社へのお問い合わせや資料等のご請求への対応のため (4) 当社が取扱う商品・サービスの変更案内やサポート情報の提供のため
 ※ご記入いただいた内容の確認等のため、当社担当者よりご連絡もしくは訪問させていただく場合があります。

フナコシ株式会社

バイオアカデミア(株)では、国民保護法(武力攻撃事態等における国民保護のための措置に関する法律)による指定細菌毒素(該当する弊社製品:コレラ毒素、ウエルシュ菌毒素)の適正な取扱いをするために、試験・研究目的以外で使用されることのないよう、販売に際してお客様から「使用者・使用目的確認書」を予めご提出いただいております。下記項目をご記入のうえ、ご利用の販売店にお渡しください。お手数をおかけいたしますが、法律遵守と事故防止の趣旨をご理解頂きご協力下さいますようお願い申し上げます。

＜使用者・使用目的確認書＞

使用者は、下記の所属研究機関における試験・研究目的のために、下記販売店を経由して下記製品の分与を受けます(有償または無償)。使用者は、受入後の製品を使用者は所属研究機関責任者の監督・指導の下で試験・研究目的のみに使用するものとし、それ以外の目的では使用しません。また、使用者及び所属研究機関責任者の責任においてバイオセーフティーレベル2に合った施設で使用および管理します。

ご購入商品	
商品コード: _____	製品名: _____
研究目的: _____	包装単位: _____ 個数: _____
ご注文者	
ご注文日: _____ 年 月 日	
勤務先: _____	
所属部署: _____	
勤務先所在地: 〒 _____	
研究機関責任者: _____	(印)
使用者: _____	(印)
TEL: _____	FAX: _____
e-mail: _____	
販売店 (ご利用販売店名を必ずご記入ください)	
社名: _____	担当者名: _____
TEL: _____	FAX: _____
※ 販売店の方へ: 本確認書を通常の注文書と併せて、当社受託・特注品業務担当 (Fax 03-5684-6539) へお送りいただいた上で、原本をご郵送いただきます様をお願いいたします。	

本使用者確認書は、バイオアカデミア株式会社およびフナコシ株式会社において分与・販売履歴として適切に保管管理し、履歴情報として以外には使用いたしません。ただし、法令等に基づき、官公庁・公的機関への報告が要請された場合、あるいは人の生命・身体又は財産の保護のために必要であって緊急の場合には、弊社の責任において適切な情報提供をすることがあります。

(バイオアカデミア(株)記入) 販売確認: 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	バイオアカデミア(株) 病原体等安全管理主任者の確認 氏 名 _____ 印 _____
---	---