

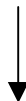
個人情報の取り扱いに関して

注文書・確認書・確約書等に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。利用目的を変更する必要が生じた場合は、変更前の利用目的と相当の関連性を有すると合理的に認められる範囲内で変更し、変更後の利用目的を本ページに告知いたします。

- (1) ご記入内容等の確認のため
- (2) 当社へのお問い合わせや資料等のご請求への対応
- (3) 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
- (4) ご注文いただいた製品をお客様に直接お送りするため

ご記入いただいた内容等の確認のため、または製品仕様等が変更された場合、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。

上記に同意して記入する。 上記に同意しない。



テクニカルサポート・受託特注品担当にお問い合わせください。

個人情報に関するお問い合わせおよび開示・訂正・削除のお申込み先

フナコシ株式会社 総務部 個人情報相談窓口

TEL. 03-5684-1611 FAX 03-5684-1614

e-mail:privacy@funakoshi.co.jp

Human Flap Endonuclease < Fen - 1 > ご使用者 確認書

TREVIGEN 社, および R & D Systems 社 Human Flap Endonuclease < Fen - 1 > は, ご購入に
あたり供給元へお客様のご所属・お名前を報告する必要があります。

また, ご購入, および本製品の使用に関して, 下記の制約がございます。この制約を承諾してい
ただける場合は, 以下に必要事項を英語および日本語でご記入の上, 販売店担当者にお渡し下さい。

Use this product (or materials made from this product) for purposes other than therapeutic and
prophylactic applications and / or products, including, but not limited to drug screening or
development.

ご購入商品

Cat. No : _____ Quantity(ies) : _____

Resarcher (Signature) : _____

Date : _____

Print Name : _____

Title : _____

Organization Name : _____

Address : _____

City, State, Zip : _____

Phone No. : _____ Fax No. : _____

e - mail : _____

※ Signatruue 以外の項目は, ブロック体ではっきりとご記入下さい。

お客様記入欄 (日本語でご記入下さい)

お名前 (フリガナ) : _____ (_____)

勤務先 : _____

所属部署名 : _____

勤務先所在地 : 〒 (_____)

販売店記入欄

社名 : _____ 担当者名 : _____

Tel. : _____ Fax : _____

e - mail : _____

※ 販売店の方へ

この確認書は, 当社受託・特注品業務担当 (Fax : 03 - 5684 - 6539) へ送付して下さい。

当社使用欄

お問い合わせ先 : **フナコシ株式会社**

受託・特注品業務担当 Tel. 03 - 5684 - 1645 Fax 03 - 5684 - 6539 e - mail : jutaku@funakoshi.co.jp