

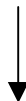
個人情報の取り扱いに関して

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

■ 表現型解析受託サービス 見積依頼書

※お見積りは、フナコシ（株）Fax 03 - 5684 - 6539 へ

※必要事項をご記入下さい。

No. _____

ご依頼日： _____ 年 月 日

■ ご依頼者

お名前（フリガナ）： _____ (_____)

勤務先名： _____ 所属部署名： _____

勤務先住所： (〒 _____) _____

Tel. : _____ Fax : _____

e-mail : _____

■ 販売店（ご利用販売店名を必ずご記入下さい）

販売店名： _____ e-mail : _____

住所： (〒 _____) _____

担当者名： _____ Tel. : _____ Fax : _____

■ ご依頼内容

1. 解析は ヘテロ (♂ 匹, ♀ 匹) ホモ (♂ 匹, ♀ 匹) ワイルド (♂ 匹, ♀ 匹) で行う。
2. コントロール 同腹ワイルド (♂ 匹, ♀ 匹) その他 ()
3. マウス週齢 (週齢) その他 (週齢)
4. 飼育状況 SPF コンベンショナル
5. 微生物検査証 あり なし
6. 飼育期間は 馴化7日 なし その他 (週間)
7. 負荷の必要 なし あり ()
8. ご希望の検査項目
 一般状態観察 体重測定 血圧・心拍数 尿検査 (定性) 尿検査 (定量)
 剖検 器官重量測定 血液学的検査 血液生化学的検査 病理組織学的検査
 その他 ()
9. 体重測定回数 入荷翌日 剖検当日 その他 ()
10. 剖検及び病理スライド所見 異常の有無 その他 ()
11. 病理スライド写真 要 不要
12. 固定方法 ホルマリン固定 その他
13. スライド染色方法 HE染色 その他
14. マウス増産 要 不要
 増産規模 ホモ (♂ 匹, ♀ 匹)
ヘテロ (♂ 匹, ♀ 匹)
ワイルド (♂ 匹, ♀ 匹)
15. 増産用提供マウス オス： ヘテロ ホモ 匹, 週齢
メス： ヘテロ ホモ 匹, 週齢
16. 提供マウスの体外受精での繁殖のご経験が ある ない
17. 提供マウスの自然交配での繁殖のご経験が ある ない
18. 体外受精用マウスマウスの系統： C57BL / 6J C57BL / 6N

※ 遺伝子型解析は、ご依頼者をお願いしております（マウスの尾部をお送りします）。