

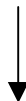
個人情報の取り扱いに関して

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

Gene Link 社 Guaranteed RNAi Explorer Kit 注文書



※標的遺伝子 1 種類 (1 Kit) につき 1 枚の注文書が必要となります。

※必要事項をご記入の上、販売店担当者にお渡し下さい。

※注文書に記入された個人情報はご依頼者の確認のみに使用し、その他の目的には一切使用しません。

ご依頼者記入欄

ご依頼日 年 月 日

お名前 (フリガナ) : _____ (_____)

勤務先 : _____

所属部署 : _____

勤務先住所 : (〒 _____)

Tel. : _____ Fax : _____

e - mail : _____

Name of Gene : _____ Species : _____

■ GenBank Accession No. または GenBank Gene ID のいずれかを記入し、ご希望の遺伝子をご指定下さい。
GenBank に登録されていない未公開の遺伝子については、塩基配列情報をお送り下さい。

GenBank Accession No. : _____

GenBank Gene ID : _____

配列情報の送付

※ 塩基配列情報をお送りいただく場合は、下記のいずれかの方法でお送り下さい。

※ 塩基配列情報は、半角英数字のみのテキストファイルとして作製して下さい。

3.5 inch Windows or Mac disc (ASCII - format) e - mail (jutaku@funakoshi.co.jp)

■ キットの選択

キットに含まれる検出用プローブの種類およびネガティブコントロール siRNA の標識の有無により、ご希望のキットを選択して下さい。

	検出用プローブ	ネガティブコントロール siRNA	商品コード
<input type="checkbox"/>	Molecular Beacon	未標識	# 27-6402-01
<input type="checkbox"/>	Molecular Beacon	FITC標識	# 27-6402-01FL
<input type="checkbox"/>	TaqMan Probe	未標識	# 27-6402-02
<input type="checkbox"/>	TaqMan Probe	FITC標識	# 27-6402-02FL

■ ポジティブコントロール siRNA* を、 別途お求めいただけます。

* Guaranteed RNAi Explorer Kit には含まれていません。

	因子	標識	商品コード
<input type="checkbox"/>	β - Actin, Human	未標識	# 27-6413-05
<input type="checkbox"/>	β - Actin, Human	FITC標識	# 27-6413-05FL
<input type="checkbox"/>	β - Tubulin, Mouse	未標識	# 27-6414-05
<input type="checkbox"/>	β - Tubulin, Mouse	FITC標識	# 27-6414-05FL
<input type="checkbox"/>	Chromogranin A, Rat	未標識	# 27-6415-05
<input type="checkbox"/>	Chromogranin A, Rat	FITC標識	# 27-6415-05FL
<input type="checkbox"/>	Vimentin, Human	未標識	# 27-6412-05
<input type="checkbox"/>	Vimentin, Human	FITC標識	# 27-6412-05FL

販売店記入欄

社名 : _____ 担当者名 : _____

Tel. : _____ Fax : _____

e - mail : _____ 注文番号 : _____

※販売店の方へ：この注文書は、当社受託・特注品業務担当 (Fax : 03 - 5684 - 6539) へお送り下さい。