

# In Situ Hybridization 解析見積依頼書

1. ご依頼日 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## 2. ご依頼者

(フリガナ) ご氏名		e-mail	
ご所属		電話番号	
ご住所		FAX 番号	

ご希望代理店		電話番号	
代理店担当者		FAX 番号	

## 3. 受託内容

番号	遺伝子名 (DDBJ accession #)	*1	動物・臓器・固定	ラット、マウス、ヒトなど			
				(1)	(2)	(3)	(4)
例	nephrin (NPHS1) (AF035835)	A	臓器 固定 *2	ラット大脳	ラット心臓	ラット脊髄	マウスアレーセット A
1			臓器 固定				
2			臓器 固定				
3			臓器 固定				

\*1 ご依頼の遺伝子の供給法を下記から選び、アルファベットを書いてください。

- A 依頼者が遺伝子を供給する (総量で 50 ?g以上供給願います)
- B 弊社に遺伝子の採取から依頼する
- C その他

なお、依頼者が遺伝子を送付される場合には、遺伝子が挿入されているプラスミド名などを下記の表に明記し、クール便にて弊社まで発送してください。また、弊社に遺伝子の採取から依頼する場合は遺伝子名と DDBJ の accession 番号を下記の表にご記入ください。

番号	遺伝子名 (DDBJ accession #)	プラスミド名	プローブ濃度 (?g/?l)	溶液量(?l) 総量 (?g)	プローブ長 (bp)	アンチセンス cRNA プローブ用合成酵素名	センス cRNA プローブ用合成酵素名
例	nephrin (NPHS1) (AF035835)	PBluescript-SK (-)	4.2 ?g/?l	12 ?l 50.4 ?g	544	T7	T3
1			?g/?l	?l ?g			
2			?g/?l	?l ?g			
3			?g/?l	?l ?g			

\*2 ご依頼の組織・固定法を下記から選び、その番号を表に入れてください。

弊社の組織を利用（弊社ホームページのリスト参照）

弊社が提供する4% パラホルムアルデヒド固定液に入れた組織を研究者が供給  
研究者が所持しているパラフィン包埋組織を利用

（固定液：\_\_\_\_\_ 固定期間：\_\_\_\_\_ {記入ください}）

なお、組織の固定、包埋などは In situ hybridization に特化したノウハウがありますので、できるだけパラホルムアルデヒドに入れて一両日中にお送りください。また、感染性のあるサンプル（HCV・HBV など）の受け入れは行っておりません。ヒト組織の場合はインフォームドコンセントの取得など、ご依頼者が責任をもって取得したものでお願いいたします。

#### 4. 解析結果報告書の送付先

ご依頼者に直送

その他（ \_\_\_\_\_ ）

#### ご確認事項

- 1) ご依頼書は弊社ホームページ (<http://www.adbiome.com>) よりダウンロードし、必要事項をご記入の上販売店にお渡しください。弊社より、「必要に応じ事前の打ち合わせをさせていただき、見積書をお届けいたします。
- 2) 秘密保持契約をご希望される方は、ご依頼の前に TEL あるいは FAX にて、コスモ・バイオ製品情報部担当までご連絡ください。TEL : 03-5632-9622 FAX : 03-5632-9614
- 3) 遺伝子の発現量、及び発現部位により遺伝子発現の検出が困難な場合がありますので、ご了承下さい。
- 4) 解析結果は、CD-ROM に画像を保存して解析サンプルと送付いたします。

上記、ご確認事項をよくお読みになり、ご了承の上ご注文下さいますようお願いいたします。尚、ご不明な点等ございましたら、下記までご連絡をお願いいたします。

メールアドレス：[info@adbiome.com](mailto:info@adbiome.com)

電話・ファックス：(025)233-2500

アドビオーム リサーチテック株式会社

Advanced Biomedical Research Technology, Inc

〒950-2052 新潟市寺尾 31-19

<http://www.adbiome.com>

