

ファルコバイオシステムズ バイオ事業本部 遺伝子事業部行
〒604-0911 京都市中京区河原町通二条上る清水町 346 番地
FAX:075-257-8544 TEL:075-257-8541

MLPA 解析受託サービス 見積依頼書

■ご依頼者 ※は必ずご記入ください

お名前(フリガナ)(※): _____ (_____) 印

貴施設名(※): _____

ご所属: _____

ご住所(※): (〒 _____) _____

TEL(※): _____ FAX: _____

E-mail(※): _____

■ご依頼内容

(1)対象

遺伝子名: _____

指定使用キット品番: _____

(2)サンプルの種類

材料: 血液 組織 抽出済み DNA その他: _____

(3)サンプル数

_____ 検体 一括測定 抽出済み DNA

(4)その他、備考

■ご確認のお願い ※必ずご記入ください

「ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針」に規定されたヒト遺伝子解析を委託される場合は、指針を遵守してください。下記に承認等の現状をご記入ください。

(1)本解析の倫理委員会による承認: 承認済み 承認予定

(未承認の場合は、その理由: _____)

(2)インフォームド・コンセントの取得: 取得済み 取得予定

(未取得の場合は、その理由: _____)

※お見積をご依頼いただきありがとうございました。いただいた個人情報は、解析受託サービスに必要な業務の目的以外には利用いたしません。