リコーDNA標準物質　カスタムサービス品見積もり依頼書

本依頼書に記載の上、下記の宛先までお送りください。折り返し、担当者よりご連絡します。

ご不明な点などがある場合も、下記の宛先までご連絡ください。

ご連絡先：リコーフューチャーズBU バイオメディカル事業センター バイオメディカル企画・営業室

E-mail：　standard\_dna\_series@jp.ricoh.com

１．ご依頼日 ：　　　　　　　年　　　　月　　　 日

２．ご依頼者様

　　　フリガナ ：

　　　氏名 ：

　　　ご所属 ：

　　　所在地 ：

　　　連絡先 ：E-mail Tel：

３．製品送付先　　　　□　ご依頼者直送　　　　　□　販売店送付

　　　　　　　チェックのない場合は、ご依頼者に直送させていただきます。

４．販売店（３. 製品送付先　にて 販売店送付の場合にご記入ください）

　　　会社名 ：　　　　　　　　　　　　　　　 担当者様：

　　　所在地 ：

　　　連絡先 ：E-mail ： 　　　　　　　　Tel：

５．お見積もり内容

DNA標準物質　発注名称(全角8文字、半角16文字以内)：

　　導入配列　(配列情報は、別途テキストファイルでご提供ください。ここには、ファイル名を

その連結方法を説明してください)

配列情報　（各テキストファイルの遺伝子名と由来生物に関して情報を記載してください）

　・　由来生物がBSL2＊以上の場合には、遺伝子の安全性を説明した論文などをお持ちでしたら

ご提供ください。

　　　BSL2＊ バイオセーフティーレベル２：　日本細菌学会が公開する「病原細菌のBSL」

（URL: <http://jsbac.org/archive/img/bsl_level.pdf>　）もしくは文部科学省による「研究開発等に係る遺伝子組換え生物等の第二種使用等に当たって執るべき拡散防止措置等を定める省令の規定に基づき認定宿主ベクター系等を定める件（平成十六年一月二十九日文部科学省告示第七号）」

（URL: <https://www.lifescience.mext.go.jp/files/pdf/n648_02.pdf> ) をご参照ください。

６．制限酵素サイト　　　　　配列を２種類以上導入希望される場合、

制限酵素切断配列の挿入は　　　　　　必要　　　　　　　　　不要

必要な場合は、制限酵素の種類をご指定ください。

７．DNA標準物質のご提供形態

①　コピー数及び配置フォーマット

図中や周辺の余白に、ご要望をご記入ください。

　　　複数パターンある場合には、本紙をコピーして記入欄を増やしてください。

・96 well プレート



・8連チューブ



その他配置について特記事項がありましたら記載ください。

　　　　　　②　調整済み増幅試薬添加：　　　　添加あり　　　　　　　　添加なし

　　　　　　試薬分注をご希望の場合は、試薬のメーカー、製品名、プライマー・プローブ配列、

末端修飾種、反応スケール等について情報を記載してください。

　　　　　　③　必要数　　　　　　・　96 well plate 枚

　　　　　　　　　　　　　　　　　・　　8 連tubes 本

　　　　　　反応チューブ情報　（反応チューブのメーカーや型番について情報を記載ください）

8.希望納期　：　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

　　　　　　　　　注意：ご希望の納期通りに納品できない場合があります。通常、酵母を新たに作製する場合は２カ月程度、酵母を新たに作成しない場合は１カ月程度のお時間をいただきますが、状況によってはそれ以上時間が掛かる場合がありますので、ご承知おき下さい。

9.本発注の完了の後、同じ標準物質を使用した96 wellプレート、8連チューブ、その他の反応容器の

追加発注のご予定　：　　　　有　　　　　　無　　　　　　　未定

　　　　　　　　　　注意：継続的にご注文いただく予定がある場合は、有に丸印を入れてください。

以上

ご提供する製品は試験・研究用です。ヒト、動物への治療、もしくは診断目的として使用しないようご注意ください。

個人情報の保護について：

ご提供いただきました情報につきましては、弊社の製品やサービスに関しての情報をお客様に提供する以外の目的では利用いたしません。

お客様からお預かりした個人情報は株式会社リコーで管理し、弊社Web サイトにて公表している個人情報保護方針に従い取り扱いをいたします。（https://jp.ricoh.com/privacy/）。