

NanoSuit 株式会社 受託観察に際してのヒアリングシート

(お客様へ)

この度は、NanoSuit 技術を用いた電子顕微鏡観察について弊社への委託解析をご検討くださいまして、ありがとうございます。ご依頼の件についての期間や費用のお見積もりに先立ちまして、以下の内容をお知らせください。

何卒よろしくお願い申し上げます。

	ご回答欄	回答いただくに際して
試料の種類		試料の概要で結構です。例)植物・昆虫・病理標本・生体組織・培養細胞・エクソソーム・プラスチック 但し、病理標本、生体組織、培養細胞、エクソソーム等の場合、安全性や倫理側面に関連して試料の由来もお知らせください。
提供いただく試料の状態		生体組織・細胞・バクテリア・エクソソームなど生体組織の場合は、容器(ウェルプレートサイズ)、凍結/Live の別、保存液(培地/PBS/その他保存液)に関する情報、接着/浮遊の別、についてお知らせください。
特に観察されたい内容		観察されたい内容を自由に記述ください
試料の個数		観察されたい試料の個数をお知らせください。 例)観察視野数/個数
観察後の試料	返却・廃棄	○を付けてください。返却の場合は送料等ご負担いただきます。

以下の事項について表明お願いします

ウイルス等否定 (ヒト試料の場合)	HIV-1/2、HBV、HCV HTLV1、Syphilis	弊社作業者の安全確保のためヒト由来試料の場合は左記ウイルス等否定済みサンプル以外はお受けできません。否定試験済みの項目に○を付けてください。
ウイルス等否定 (ヒト試料以外の場合)		マウス由来、ヒト iPS 細胞由来など、原料段階でウイルス否定がなされている場合は、その状況についてお知らせください。
遺伝子組み換えの有無		次ページの説明をご覧ください。 「有」の場合、内容と導入法を簡単に記入ください。
ヒト試料に関する倫理手続き		お客様の属する団体での生命倫理委員会承認の状況、あるいは倫理委員会承認が不要と判断されたものについては理由をお知らせください。
法令等の遵守	<input type="checkbox"/> 試料は適法に入手または作製したものです。	<input type="checkbox"/> にチェックをいれてください

(お客様情報)

お名前	
ご所属	
ご住所	
連絡先(email)	

(送付先・連絡先)

・PDF にて下記アドレスにメール添付でお送りください。

info@nanosuit.jp

(個人情報の取扱いについて)

本ヒアリングシートは当社に保管し、下記以外の目的には一切利用いたしません。ただし、法令等に基づき 官公庁・公的機関への報告を要請された場合、あるいは人の生命・身体又は財産の保護のために必要であって緊急の場合には、当社の責任において適切な情報提供を行うことがございます。また、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。

- (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のため
- (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のため
- (4) ご注文いただいた製品を販売店を通してまたはお客様に直接お送りするため

※ご記入いただいた内容の確認等のため、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。

(遺伝子組み換え試料について)

遺伝子組み換えのある試料については、一般的に危険性の理解や倫理的取扱いが定まっているものを受け入れます。

(例)

導入法: プラスミドベクターをエレクトロポレーション等によって導入したものは受け付けます。

ウイルスベクターによるものは、申し訳ありませんが受付いたしません。

内 容: GFP 等、iPS 細胞(初期化以外に特殊なゲノム操作をしたものは除く)およびその分化細胞等、
また実中研や理研等の機関から分譲を受けたマウス等由来の細胞や組織は、受け付けます。

GFP 等以外についてお客様が独自に遺伝子操作した実験動物由来の組織や細胞は、申し訳ありませんが受付できません。