

有償分与依頼書（アカデミア用）

年 月 日

所属				氏名	印
住所	〒				
TEL		FAX		E-Mail	@
1. 希望系統名					
<input type="checkbox"/> Hrh1 KO マウス (C57BL/6) <input type="checkbox"/> Hrh1 KO マウス (BLAB/c)					
2. 希望分与数：以下記載をお願い致します					
<input type="checkbox"/> ♂ or ♀ (KO) (週齢) 1 匹 【30,000 円(税込 33,000 円)】 × (□)					
分与条件：繁殖不可					
※凍結胚での維持系統となるため、弊社にて生体化後の納品となります。なお納品先微生物検査項目を確認の上、お見積り致します。					
<input type="checkbox"/> ブリーディングペア (KO) 2 ペア 【200,000 円(税込 220,000 円)】 × (□)					
分与条件：繁殖可、PCR 条件提供					
※凍結胚での維持系統となるため、弊社にて生体化後の納品となります。なお納品先微生物検査項目を確認の上、お見積り致します。					
<input type="checkbox"/> 凍結受精卵 50 個入り tube × 2 本 【200,000 円(税込 220,000 円)】 × (□)					
<input type="checkbox"/> MEFs (KO) 1 本 【60,000 円(税込 66,000 円)】					
<input type="checkbox"/> その他 【KO マウス由来の派生物(臓器、細胞等)】 ()					
3. 研究目的					

有償分与を希望するマウス：これらのマウスは開発者より弊社が有償分与の依頼を受けているマウスであり有償分与覚書に記載した事項については厳守していただく事を約束した上で有償分与いたします。

(以下は弊社の記載欄)

受付日	営業担当	受付番号	受託番号	納入予定日	備考

株式会社 オリエンタルバイオサービス URL : <https://orientalbioservice.com>

〒615-0882 京都市右京区西京極葛野町 28 番地

TEL : 075-322-1177 / FAX : 075-322-0232 / e-mail: obs-p@nisshin.com