

ヒト Gateway™ エントリークローン提供依頼書



**提供依頼日： ____年__月__日

**「ヒト Gateway™ エントリークローンの提供と利用に関する同意書」の各条項の確認及び同意日： ____年__月__日

依頼者情報		
**所属機関名：	**部署名：	
**責任者名：	**役職：	
**担当者名：	**役職：	
**E-mail アドレス：	**電話：	
**送付先住所： 〒		
**研究題目及び研究期間		
**JBIC からのご案内（サービス変更、セミナー、シンポジウム、研修等）が不要な方はチェック → <input type="checkbox"/>		
手数料請求先情報（依頼者と異なる場合）		
所属機関名：	部署名：	
担当者名：	役職：	
E-mail アドレス：	電話：	
請求書送付先住所： 〒		
提供ご希望内容		
No.	**クローン番号* 記入例： FLJXXXXXAAAF	**遺伝子名
1		
2		
3		
4		
5		
記入欄が不足の場合は p2 にご記入ください。		
*Human Gene and Protein Database (HGPD) http://hgpd.lifesciencedb.jp/cgi/ Protein Info 欄ご参照		
基本提供量： 約 2 ng/μL の DNA プラスミド溶液を 5 μL 程度		
納期： 依頼書受領より発送まで 15 営業日程度（10 クローン以下の場合）		
手数料： 企業 45,000 円 研究機関 27,000 円（税抜き・送料込） お支払い方法： 銀行振込（月末締め翌月末払い）		

提 供 ご 希 望 内 容 (p1 からのつづき)

No.	**クローン番号** 記入例: FLJXXXXXAAAF	**遺伝子名**
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

通信欄:

<お問い合わせ・依頼書送付先>

JBIC ヒト Gateway™ エントリークローン事務局

e-mail: hgec@jbic.or.jp

TEL: 03-5531-8529

担当: 一般社団法人バイオ産業情報化コンソーシアム

杉田奈巳 菅野善廣