

— 遺伝的モニタリング依頼書 —

(生化学的・免疫遺伝学的標識遺伝子による遺伝背景検査)

(見積書 発注)

年 月 日 ()

1. 検体到着日 年 月 日 ()

2. ご依頼者 氏名 _____
 所属 _____
 所在地 〒 _____
 TEL: _____ FAX: _____
 e-mail: _____

3. 料金請求先 請求先および請求書送付先が依頼者と異なる場合、「ご要望事項」欄にご記入下さい。

4. 検体情報* マウス ラット *別途書類を添付して下さいでも結構です。

系統名 _____ ♀ _____ 匹 _____ ♂ _____ 匹

個体識別 (必要であれば記入)	性別	週齢	世代数
1. _____	♀・♂	_____ W	_____
2. _____	♀・♂	_____ W	_____
3. _____	♀・♂	_____ W	_____
4. _____	♀・♂	_____ W	_____
5. _____	♀・♂	_____ W	_____
6. _____	♀・♂	_____ W	_____

5. 検査内容 検査 I-1 (全項目検査)
 検査 I-2 (モニタリング検査)
 検査 I-3 (クリティカルサブセット検査)
 検査 I-4 (遺伝子頻度検査)
 検査 I-5 (単項目検査) *以下の項目の中からご希望の項目をお選び下さい

マウス : *Akp1 Car2 Es1 Es2 Es3 Es10 Glo1 G6pd1(Gpd1) Gpi1 Hba Hbb Idh1 Ldr1*
Mod1 Mup1 Pnp(Np1) Pep3 Pgm1 Trf C3 Hc H2-D H2-K IghC CD5(Ly1) CD8a(Ly2)
CD8b(Ly3) Thy1

ラット : *Acon1 Alp(Akp1) Alpi(Alp1) Amy1 Es1 Es2 Es3 Es4 Es6 Es7 Es8 Es9 Es10*
Es14 Fh1 Gc Hbb Mup1 Svp1 RT1-A(RT1)

6. ご要望事項