

糞便 DNA 抽出サービス 申込書

株式会社 日本遺伝子研究所

		受付番号(当社記載部分)		
ご依頼日				
ご所属				
お名前				
ご住所				
電話番号		FAX 番号		
E-mail				
お取扱い代理店				
代理店電話番号				

※個人情報のご記入に際し、メールアドレスや電話番号・FAX 番号にお間違えのないよう、必ずご確認ください。万一誤りがあった場合、弊社では責任を負いかねますのでご了承ください。

- 1 サンプル数 _____
※サンプル名およびサンプル量のリストを別途添付してください。
- 2 生物種 _____
- 3 カラムによるクリーナップの希望 希望する 希望しない
- 4 その他ご要望やご不明な点がございましたら記載して下さい。

--

※個人情報の保護に関して

お客様から提供された情報は、「個人情報の保護に関する法律」に基づき、第三者への提供、及び定められた目的以外の使用はいたしません。弊社の個人情報保護方針につきましては弊社ホームページのプライバシーポリシーをご覧ください。

[送付先] 〒983-0013 宮城県仙台市宮城野区中野 1-5-28

株式会社 日本遺伝子研究所 検査事業部 アプリラボ

TEL:022-388-9747 FAX:022-388-9740

※FAX 番号にお間違えのない様お確かめの上、お送りください。