

Irys[®] Systemゲノムマッピング受託解析サービス QCシート

ご送付日 年 月 日

ご所属

代理店名

お名前

ご担当者名

ご住所 (〒 -)

ご住所 (〒 -)

TEL - - FAX - -

TEL - - FAX - -

E-Mail

E-Mail

【生物種】 ()

【解析数】 () 解析

【Irysライブラリー作製(追加分)】 あり () ライブラリー なし

【Irysマッピング解析(追加分)】 あり () Chip なし

【ご送付サンプル種類】 アガロースプラグDNA

【ご送付サンプル数量(予備サンプルを含む)】 () 個

サンプル名 (Tubeラベル)	予備サンプルは○を付けてください	サンプル情報
	予備サンプル	
	予備サンプル	
	予備サンプル	
	予備サンプル	
	予備サンプル	
	予備サンプル	
	予備サンプル	

【連絡事項】

- * サンプルは、指定のガイドラインに準じて抽出してください。詳細は、ガイドライン (PDF file) をご参照ください。
- * 本サービスでは、サンプルの抽出作業を行いません。品質チェックを行った結果、解析可能と判断された場合のみ、解析を行います。
- * サンプル名は、半角英数10文字以内で表記してください。記号は、ハイフン (-)・アンダーバー () のみご使用いただけます。また、サンプル名は、個人情報等が特定されないよう、匿名化されたものをご準備ください。サービス着手前に、サンプル名にて個人情報等が特定されると推測できる場合は、サンプル名の変更をお願いすることがありますので、予めご了承ください。
- * サンプルは、50 mLチューブ内において、1×Wash Bufferに満たされた状態で保存してください。送付の際は、50 mLチューブをパラフィルムで覆い、キャップの緩みや中身の漏れがおきない様、チューブを立てた状態にしてください。
- * サンプルの入ったチューブに油性マジックでサンプル名を明記し、砕いたドライアイスとともに梱包してクール便でお送りください。その際、サンプルが凍結しないことを確認してください。
- * ご記入いただきましたお客様の個人情報は、弊社受託サービス事業における商品発送、関連するサービスの情報提供のために利用いたします。
- * 受託サービスQCシートは、必要事項をご記入の上、pdf fileデータとして弊社E-mailアドレスまで送信ください。また、サンプル送付の際には、受託解析サービスQCシートおよびサンプルリストの印刷物を同封してお送りください。同シートがご送付されていない、または記入漏れがある場合、解析サービスの着手が遅れる場合がございますので、ご了承ください。

免責事項同意書

弊社受託サービスのご利用には、本免責事項への同意が必要です。下記の項目をよく読み、ご理解頂いた上で、ご同意下さいます様お願い致します。なお、弊社で販売している受託サービスは、全て研究目的で提供しております。ヒトや動物への医療・診断および食品や医薬品の製造・品質管理等、他の目的では使用しない様ご注意下さい。

1. ご提供いただいたサンプル（電子データを含む。以下サンプルとする）は十分な注意を以って取り扱い致しますが、弊社の制御を超えた事象によって、サンプルの一部または全部が失われてしまった場合、弊社は責任を負いかねます。こうした事象には、サンプル輸送中に発生した問題や天災、事故等が含まれます。また、こうした事象によって、解析の一部または全部が実施できなくなってしまった場合も、弊社では責任を負いかねます。
2. ご準備いただいたサンプルに含まれる DNA や RNA、タンパク質等の量や品質が、解析に不十分な場合、解析を実施できないことがあります。それに関連して生じた損害に対し、弊社は責任を負いかねます。
3. 解析を実施する前に、弊社あるいは弊社の業務委託先にて、ご準備いただいたサンプルの品質確認（例、QC チェック等）を行うことがあり、これにより最終的な品質が決定されます。サンプルの最終的な品質が、お客様側で事前にご確認いただいた結果と異なりましても、弊社では責任を負いかねます。
4. 弊社または弊社の業務委託先の作業において問題なく得られた解析結果が、お客様の予想された結果と異なりましても、弊社では責任を負いかねます。
5. 弊社の誤りに起因して発生した損害に対する弊社の補償は、再準備いただいたサンプルの再解析を行うこと、もしくは、実施されたサービスのご注文金額を上限として返金させて頂き、その他の責任を負いかねます。

ご署名いただいた本同意書の複写物（PDF 等の電子的形式を含む）も、原本と同等であると見做されます。

私は、上記の免責事項を確認し、これに同意します。

ご署名日: _____

ご署名(自筆): _____

* 免責事項同意書は受託サービス QC シートおよびサンプルと併せて弊社までご送付下さい。

【お問い合わせ先】
フィルジェン株式会社 受託解析部
TEL: 052-624-4388 Email: biosupport@filgen.jp