

5 : 日本バイオテストへの輸送状態 培養 凍結__本
(ドライアイス 液体窒素)

6 : 培養条件 培地 RPMI1640 E-RDF
その他(名称 _____ メーカー _____ 商品コード _____)
血清濃度 _____
添加物 (通常添加するもの) _____
添加物 (状態の悪い時に添加するもの) _____
添加物 (状態の悪い時は添加しないもの) _____
細胞継代の期間(何日・時間ごとに継代するか) _____
飽和の密度 _____
継代時の希釈後の適正密度 _____
培養時の注意点 _____
培養容器の指定
有 (シャーレ・プレート・Tフラスコ・スピナーフラスコ・セルライン・
その他 (_____))
無

7 : 納品形態 腹水 精製品 ※精製品での納品をご希望の場合は抗体精製依頼書へご記入下さい
冷凍 (サンプル添付 要(_____ mL) 不要) 冷蔵
防腐剤可 (_____ %)
防腐剤種類の希望 有 (_____) 無
防腐剤不可
容器指定(材質・容量・型番等) _____ 無
形態 _____ mL/容器 ※4本以上の分注は別途作業代を頂戴いたします

8 : 希望納期 _____ 年 _____ 月 _____ 日

9 : 備 考 _____

10 : 代理店 _____ ご担当者 _____
TEL _____ FAX _____

お問い合わせ : 株式会社日本バイオテスト研究所 Tel 050-3816-7058/Fax 050-3816-7863

URL <http://www.nbiotest.co.jp/>