



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/>