株式会社ニッポンジーン マテリアル行 (E-mail info@nippongenematerial.com )

**富士フイルム和光純薬株式会社**

**お見積依頼書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ご依頼日 | 日付を入力してください。 |  |

**下記の注意事項をご一読いただき、ご了承の上ご依頼ください。**

* 本サービスはアカデミア研究者（国立大学法人、公立大学法人、学校法人等の大学及び大学院及び国公立の研究機関に所属する研究者）に限定して提供されます。
* 弊社は、HDO特許の専用実施権者であるレナセラピューティクス株式会社からHDO特許のサブライセンスを受けて、HDOの研究用試薬（以下、ライセンス製品）をアカデミア顧客に販売しています。HDO特許の専用実施権者であるレナセラピューティクス株式会社は、正当な特許発明の実施及び特許発明の使用行為を把握する必要があるため、弊社は、ライセンス製品の販売実績（アカデミアの法人名・所属・販売量）をレナセラピューティクス株式会社に対し報告いたします。
* 脂肪酸合成酵素遺伝子に一致する配列のご注文はお断りすることがあります。
* 一配列当たりの上限は30 mgとなります（複数回ご注文をいただいた場合、積算いたします）。

**お客様情報**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| お名前 | 入力してください。 | |
| 法人名・所属名 | 入力してください。 | |
| ご住所 | 〒入力してください。 | |
| 電話番号 | 入力してください。 | FAX番号 入力してください。 |
| メールアドレス | 入力してください。 | |

**代理店情報**（ご利用の代理店をご記入ください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代理店名/支店名 | 入力してください。 | |
| ご担当者名 | 入力してください。 | |
| ご住所 | 〒入力してください。 | |
| 電話番号 | 入力してください。 | FAX番号 入力してください。 |
| メールアドレス | 入力してください。 | |

**ご依頼内容**

|  |  |
| --- | --- |
| 試料名 | 入力してください。 |
| アンチセンス鎖配列(DNA)※ | 修飾ヌクレオチド　ホスホロチオエート化  5’ - 配列を入力してください。 - 3’ |
| キャリア鎖配列(RNA)※ | 修飾ヌクレオチド　ホスホロチオエート化　5’末端リガンド修飾  5’ - 配列を入力してください。 - 3’ |
| キャリア鎖5’末端リガンド修飾 | キャリア鎖5’末端リガンド修飾名称を入力してください。 |
| 納品量 | 単位も含めて入力してください。 |
| その他 | ご相談等ありましたら入力してください。 |

※修飾ヌクレオチド、ホスホロチオエート化については、下記を参考に配列に含めてご入力ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DNA | n | Locked Nucleic acid (LNA) | +N |
| RNA | N | ホスホロチオエート化（S化） | \* |
| 2’-OMe-RNA | N(M) | 配列入力例  アンチセンス鎖：a\*C(M)\*G(O)\*tacgtacgtacgta\*C(F)\*+G\*t  キャリア鎖　　：ACGUACGUACGUACGUACGU | |
| 2’-MOE-RNA | N(O) |
| 2’-F-RNA | N(F) |

ご記入ありがとうございました。

お見積提示まで今しばらくお待ちいただけますようお願い申し上げます。