

ヒト由来生体試料製品の提供に関する同意書

アズワン株式会社

営業企画部 輸入試薬グループ 御中

当社・当施設はアズワン株式会社が提供するヒト由来の細胞、組織、体液、血液、排泄物およびこれらから抽出した DNA・RNA 等（以下、「ヒト由来生体試料製品」とする）を使用するにあたり、下記の条項に同意いたします。

1. 研究用途のみに使用し、医療用途（医薬品の製造、診断、臨床検査等）に使用しない。
2. メーカー基準検査で予測できないウイルス・感染症等の潜在的リスクを十分に認識し、安全キャビネットの使用、手袋・マスクの着用等、必要な安全対策をした上で使用する。
3. 第三者へ譲渡・再販をしない。

(フリガナ) 社名・施設名		
住所	〒	
ご担当者	氏名（フリガナ）	
	部 署	
	T E L	
	E-Mail	

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

署名 _____

.....
送付先

〒550-8527 大阪府大阪市西区江戸堀2丁目1番27号

アズワン株式会社 営業企画部 輸入試薬グループ

TEL:06-6447-8641 FAX:06-6447-8642

E-mail: techsupport@so.as-1.co.jp

(アズワン記入欄)

(受付日 _____)

(No. _____)

アズワン株式会社