



ご確認ください

お引受け抗原はすべて毒性、感染性が無いことが前提となりますので、抗原情報の開示をお願いいたします。
抗原がウイルスおよび細菌の場合は、
不活性化あるいは感染性が無いことを確認の上、受託させていただきます。

上記において、秘密保持契約が必要な場合は、速やかに秘密保持契約を締結させていただきます。

抗原情報について

- 抗原 : 発現タンパク ・ ウイルス ・ 菌 ※ヒト由来タンパクの場合はお断りさせていただきます。
- 抗原名 : _____
- 抗原濃度 : _____ ■ 抗原量 : _____
- 抗原最終精製方法 : _____
- 抗原溶解緩衝液 : _____ ■ 毒性試験 : LD50値 ・ 未確認
- 感染性 : 有 ・ 無 ・ 未確認 ■ 生菌テスト : 陰性 ・ 陽性
- 死菌処理 : 有 ・ 無 ・ 未確認 ■ カルタヘナ法に該当する抗原ではない : ○ ・ ×

■ 抗原残余分は全てご返却いたします。

※試験使用分につきましては、いかなる場合におきましても、
一切の責任を負いかねますのであらかじめご了承下さい。

※お預かりした抗原を弊社の責任において紛失・損傷した場合は、速やかにご報告・ご相談いたします。

持ち込み抗原 非感染証明理由

**お渡しいたします抗原は、下記の理由により不活性化または、
感染性が無いことを証明いたします。**

上記内容につきましてご記載を頂きましたら、下記にご署名をお願いいたします。

日付 _____
会員ID _____
ご所属 _____
ご氏名 _____ 印 _____

ご不明な点がございましたら、お申し付け下さい。

※抗原送付宛先

〒047-0261 北海道小樽市銭函3丁目513番2

コスモ・バイオ株式会社 札幌事業所 製造技術部 担当：尾田・高山宛