

KAL社 変異型ヒトジフテリア毒素受容体cDNA (TRECKシステム試薬) ライセンス確認同意書

この度は弊社取り扱いの株式会社トランスジェニックの

変異型ヒトジフテリア毒素受容体cDNA (TRECKシステム試薬) にご興味をいただきありがとうございます。

本製品は、購入前に”ライセンス確認同意書”の内容に、ご了解をいただく必要があります。

つきましては、別紙の内容をご確認いただき必要事項をご記入の上、弊社取り扱い代理店へご注文いただく際に一緒にお送りくださいますようお願いいたします。

確認書を弊社が受領した後にメーカーへ製品の発注を致しますのでご了承ください。

<個人情報の利用目的>

- ・製品やサービスの内容を、より充実したものにするため
- ・展示会、セミナーなどのイベントのご案内をお届けするため
- ・お客様から請求のあった資料などをお届けするため
- ・新しいサービスや製品などの情報をお知らせするため

詳細は弊社ホームページ上の個人情報保護方針（<http://www.cosmobio.co.jp/login/privacy.asp>）をご覧ください。



人と科学のステキな未来へ

コスモ・バイオ株式会社

〒135-0016 東京都江東区東陽 2-2-20 東陽駅前ビル
URL : <http://www.cosmobio.co.jp/>

● 営業部（お問い合わせ）

TEL : (03) 5632-9610 FAX : (03) 5632-9619

TEL : (03) 5632-9620

株式会社トランスジェニック

ライセンス確認同意書

変異型ヒトジフテリア毒素受容体cDNA (TRECKシステム試薬) の購入にあたり、以下の各条項を確認し、これに同意いたします。

1. 本試薬の使用は、購入者の自施設内における研究の目的に限る。
2. 本試薬を複製・または第三者に譲渡・配布・再販してはならない。
3. 本試薬を用いて得られた発現細胞・産生蛋白質等の成果物の知的財産権は、購入者に帰属する。
4. 本試薬を用いて得られた発現細胞・産生蛋白質等の成果物を商業利用する場合は、別途、株式会社トランスジェニックとの間に商業ライセンス契約を締結する。

以上

記入日 (発注日) _____ 年 _____ 月 _____ 日

機関名 _____

所属部署 _____ 印

住所 _____

研究責任者名 _____ 印

使用者 (研究担当者) 名 _____

使用者 (研究担当者) 連絡先 e-mail _____

Tel _____

販売店名 _____

※ご発注に際しては、ライセンス事項を十分ご確認の上、全ての項目をご記入いただき、販売店にお渡しく下さい。
※ご記入頂きました個人情報は、弊社での顧客管理、新製品・サービス・技術情報のご案内の他、ライセンス元への報告のために使用させていただきます。



人と科学のステキな未来へ

コスモ・バイオ株式会社

〒135-0016 東京都江東区東陽 2-2-20 東陽駅前ビル
URL : <http://www.cosmobio.co.jp/>

● 営業部 (お問い合わせ)

TEL : (03) 5632-9610 FAX : (03) 5632-9619

TEL : (03) 5632-9620

株式会社トランスジェニック