

細菌毒素製品の研究使用者・使用目的確認書について

この度は弊社取り扱い製品にご興味をいただきまして誠にありがとうございます。

さて、本製品(対象品番：01-509、01-511、01-521、01-525)は国民保護法による指定細菌毒素となり、弊社では「取り扱いに厳重な注意を要する品目」と定め、研究目的以外で使用されることのないように、販売に際してはお客様から予め「使用者・使用目的確認書」を頂戴いたしております。

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、署名捺印の上、販売店経由で弊社宛てに確認書原本をお送りくださいますようお願いいたします。

確認書原本を弊社が受領した後に、メーカーへ製品の発注をいた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

(<https://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

— 商品の価格・在庫・納期に関するお問い合わせ —
TEL: 03-5632-9630 (受付時間 9:00 ~ 17:30)
FAX: 03-5632-9623

— 商品に関するお問い合わせ —
TEL: 03-5632-9610 (受付時間 9:00 ~ 17:30)
FAX: 03-5632-9619

本社所在地 〒135-0016 東京都江東区東陽 2-2-20 東陽駅前ビル

細菌毒素製品の研究使用者・使用目的確認について（お願い）

弊社では、国民保護法（武力攻撃事態等における国民保護のための措置に関する法律）による指定細菌毒素（該当する弊社製品：コレラ毒素、ウエルシュ菌毒素）の適正な取扱いをするために、試験・研究目的以外で使用されることのないよう、販売に際しては研究者及びお客様から「使用者・使用目的確認書」を予め頂戴しております。下記項目をご記入のうえ、直接または販売店経由で弊社宛にご送付ください。お手数をおかけいたしますが、法律遵守と事故防止の趣旨をご理解頂きご協力下さいますようお願い申し上げます。

使用者・使用目的確認書

西暦 年 月 日

本項は販売店様にご記入いただいても構いません

製品名 _____

製品コード _____

包装 _____

数量 _____

販売店 _____

使用者は、下記の所属研究機関における試験・研究目的のために、弊社直接または上記販売店を経由して上記製品の分与を受けます（有償または無償）。使用者は、受入後の製品を使用者は所属研究機関責任者の監督・指導の下で試験・研究目的のみに使用するものとし、それ以外の目的では使用しません。また、使用者及び所属研究機関責任者の責任においてバイオセーフティーレベル2に合った施設で使用および管理します。

研究目的 _____

住所 〒 - _____

電話番号 _____ - _____

所属研究機関 _____

研究室 _____

研究機関責任者 _____ (印)

使用者 _____ (印)

E-メールアドレス _____

本使用者確認書は、バイオアカデミア株式会社において分与・販売履歴として適切に保管管理し、履歴情報として以外には使用いたしません。ただし、法令等に基づき、官公庁・公的機関への報告が要請された場合、あるいは人の生命・身体又は財産の保護のために必要であって緊急の場合には、弊社の責任において適切な情報提供をすることがあります。

(バイオアカデミア(株)記入)

販売確認:西暦 年 月 日

バイオアカデミア(株) 病原体等安全管理主任者の確認

氏名 印