

# ヒトを除く霊長類 AimPlex™ Premixed Multiplex キット／Single Plex キット見積依頼書

メーカー：AimPlex Biosciences, Inc. (略号：YSL)

必要事項をご記入の上、弊社取扱代理店または

弊社 (Email: tech@cosmobio.co.jp, FAX: 03-5632-9619) までお送りください。

日付： 年 月 日

ご依頼者	
御氏名	様
会社名/機関名	
ご連絡先	
ご指定代理店	
会社名/営業所	
ご担当者	

0246\_YSL\_Q  
201912

<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。



## AimPlex® Quote Form Non-Human Primate Analyte Kits

(Note that this  quote form is updated periodically. Check on our "Ordering" webpage for the most up-to-date version)

Please fill out this quote form and email to [contact@aimplexbio.com](mailto:contact@aimplexbio.com)

Name: \_\_\_\_\_ Institution: \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_ Phone#: \_\_\_\_\_

**Step 1.** Select a sample type-specific **Diluent Kit** according to the type of samples will be assayed.

Qty	Diluent Kit	PN
	<a href="#">CCS (Cell Culture Supernatant) Diluent Kit</a>	P810101
	<a href="#">NR (NON-RODENT) SPB (Serum/Plasma/Bodily Fluid) Diluent Kit</a>	P100111
	<a href="#">TL (Tissue/Cell Lysate) Diluent Kit</a>	P820301
	<a href="#">Tissue/Cell Lysis Buffer</a>	P820650
	<a href="#">IGF I/IGF II Diluent Kit</a>	P910102

**Step 2.** Select a premixed panel OR go to Step 3 to create your own Custom Panel.

Premixed Panels

Qty	Premixed Panels	PN
	<a href="#">NHP Th1/Th2/Th17 6-plex</a> 96-tests (IFN $\gamma$ , IL-2, IL-4, IL-5, IL-6, TNF $\alpha$ )	C461106
	<a href="#">NHP Th1/Th2/Th17 7-plex</a> 96-tests (IFN $\gamma$ , IL-2, IL-4, IL-6, IL-10, IL-17A, TNF $\alpha$ )	C461107
	<a href="#">NHP IGF I and IGF II 2-plex panel</a> 96-Tests	C464402
	<a href="#">NHP Th1/Th2/Th17 6-plex</a> 32-tests (IFN $\gamma$ , IL-2, IL-4, IL-5, IL-6, TNF $\alpha$ )	C461106T
	<a href="#">NHP Th1/Th2/Th17 7-plex</a> 32-tests (IFN $\gamma$ , IL-2, IL-4, IL-6, IL-10, IL-17A, TNF $\alpha$ )	C461107T

**Step 3.** Select any of the **Single-Plex** Kits in the following Groups to create a **Custom Panel** (96 Tests).

**NHP Group 1 (16 analytes)**

	Analyte
<input type="checkbox"/>	<a href="#">CCL2/SCYA2/JE/MCP-1</a>
<input type="checkbox"/>	<a href="#">CCL5/SCYA5/RANTES</a>
<input type="checkbox"/>	<a href="#">CCL7/SCYA7/MARC/MCP-3</a>
<input type="checkbox"/>	<a href="#">CCL11/SCYA11/Eotaxin</a>
<input type="checkbox"/>	<a href="#">CXCL10/IP-10</a>

	Analyte
<input type="checkbox"/>	<a href="#">IL-1<math>\beta</math>/IL-1F2</a>
<input type="checkbox"/>	<a href="#">IL-1RA</a>
<input type="checkbox"/>	<a href="#">IL-2</a>
<input type="checkbox"/>	<a href="#">IL-4</a>
<input type="checkbox"/>	<a href="#">IL-6</a>

	Analyte
<input type="checkbox"/>	<a href="#">IL-8/CXCL8</a>
<input type="checkbox"/>	<a href="#">IL-10/CSIF</a>
<input type="checkbox"/>	<a href="#">IL-12p70</a>
<input type="checkbox"/>	<a href="#">IL-17A/CTLA-8</a>
<input type="checkbox"/>	<a href="#">TNF<math>\alpha</math></a>

IFN $\gamma$ 

**Additional Single-Plex Kits**

	Analyte
<input type="checkbox"/>	<a href="#">Beta-NGF/NGFB</a>
<input type="checkbox"/>	<a href="#">CXCL9/MIG</a>
<input type="checkbox"/>	<a href="#">CXCL12/SDF-1</a>

	Analyte
<input type="checkbox"/>	<a href="#">FGF-basic/FGF-2/HBGM-2</a>
<input type="checkbox"/>	<a href="#">IL-5</a>
<input type="checkbox"/>	<a href="#">TGF<math>\alpha</math>/TGF-type I/ETGF</a>

	Analyte
<input type="checkbox"/>	<a href="#">TGF<math>\beta</math>1</a>
<input type="checkbox"/>	<a href="#">VEGF-A</a>

**Step 4. Indicate quantity of the Single-Plex Kit(s)**

<input type="text"/>	= Quantity, # of 96-well Plate(s)
<input type="text"/>	= Quantity, # of 32-well Plate(s)

EZPrep Filter Plate Washer NX ([package insert](#))

**Describe in the space below any special instruction required to fulfill this order.**