

T7 Gene Expression System 関連製品

ご使用者 確認書

作成日： 年 月 日

1 対象製品

製品のカatalog #	
製品名	

2 ご使用者

フリガナ			敬称 (Mr、Ms、Dr 等)
お名前			
Tel 番号		Fax 番号	
Email アドレス			
フリガナ			
機関名 (会社、大学、団体等)			
フリガナ			
部名 (部署、学部、研究所等)			
フリガナ			
室名 (研究室、グループ等)			
フリガナ			
ご住所 (都道府県から)	(〒)		

3 販売店

販売店名			
営業所名			
担当者名			
Tel 番号		Fax 番号	
住所 (都道府県から)	(〒)		

4 ご使用範囲

該当するケースにチェックして下さい。

- ケース 1) : T7 Gene Expression System 関連製品及びこれを利用し製造した製品を国内のみで使用します。
 ケース 2) : T7 Gene Expression System 関連製品及びこれを利用し製造した製品を国外へ持ち出すことを想定しています。
 ケース 3) : 既に、Brookhaven National Laboratory社と『ライセンス契約』を締結しています。

各ケースごとの当社の対応は以下の通りです。

ケース 1): ご発注に際し問題はございません。ご注文をお受けいたします。

ケース 2): ご発注に先立ち、Brookhaven National Laboratory社と『ライセンス契約』の締結が必要です。

契約書のコピーを当社まで送付いただき、内容確認の後、ご注文をお受けいたします。

ケース 3): 現時点で有効な『ライセンス契約』契約書のコピーを当社まで送付下さい。内容確認の後ご注文をお受けいたします。
 尚、既にお送りいただいている場合には、お送りいただいた日付をお知らせ下さい。

※Brookhaven National Laboratory 社 連絡先

Licensing Associate, Office of Economic Development and Technology Transfer Building 475D,

Brookhaven National Laboratory, Upton, NY11973, USA

Tel: +1-631-344-7134 Fax: +1-631-344-3729 e-mail: Brakel@bnl.gov

※販売店の方へ

この確認書はアジレント・テクノロジー株式会社 カスタムコンタクトセンターの受注専用 Fax 番号 (Fax: 0120-152-046) に送付してください。

【個人情報の取り扱いに関して】

個人情報保護法をはじめとする個人情報に関する法令およびその他の規範を遵守するとともに、当社の規程に準拠して管理・利用いたします。

