

組織室業務依頼書

学外の組織(〇〇法人、〇〇学会、他大学等)として利用する場合は、「設備使用・委託申込書」を提出し、予め承諾を得てください。
(研究・学術情報課 研究協力係 rs-kk.g@asahikawa-med.ac.jp)

提出年月日	年 月 日
e-mail	@asahikawa-med.ac.jp

所属		氏名		連絡先番号	
組織種	ヒト・マウス・ラット・他()	組織部位		<input type="checkbox"/> 非感染性	

※ヒトを選択した方は必ずご記入ください

<input type="checkbox"/> IC合意有	倫理委員会承認番号		研究責任者署名	
--------------------------------	-----------	--	---------	--

持込の凍結ブロック _____ 個	70%エタノール浸漬包埋カセット総数 _____ 個
持込のFFPEブロック _____ 個	<input type="checkbox"/> 包埋カセット持込 <input type="checkbox"/> 包埋カセット持込なし(センターから購入)
持込の未染色スライド _____ 枚	[70%エタノール開始日時] _____ 月 _____ 日 _____ : _____ : _____ °C

希望染色名	枚数
HE染色	各 枚
未染色(薄切のみ) _____ μm	各 枚

標本名・ブロック名・番号,備考など必ず記載してください

[凍結組織 受付方法] サンプルのご提出前に【PHS:8627(官野)】にご連絡願います。
*クラックの入っている凍結サンプルは、薄切の仕上がりに影響が出ますことをご了承願います。
***感染性のあるサンプルにつきましては、当部門にて取り扱いができないため受け付けておりません。**

[FFPE 受付方法] サンプルのご提出前に【PHS:8628(智内)】にご連絡願います。
*サンプルはホルマリン等で固定後、PBSで洗浄し、**切り出し面を下**にして包埋カセットに入れてください。
*包埋カセットを70%エタノールに浸漬し、密閉容器に入れご提出ください。
*薄切時に表面脱灰が必要な場合は、追加料金をいただきます。

- ※ サンプル提出時にスライドガラス、スライドケースをお持ちください。
- ※ サンプルの受け渡しは、原則、依頼者ご本人に限らせていただきます。
- ※ 私費でのご利用はできません。
- ※ 研究責任者署名欄は自筆で氏名をご記入ください。

_____ ・ 組織室担当記載欄 ・ _____

<input type="checkbox"/> スライドガラス <input type="checkbox"/> スライドケース	備考等: _____
受付番号: _____	納品日: _____ 月 _____ 日 <input type="checkbox"/> 利用履歴表確認済: _____