



Quotation # (お見積もり番号) : 弊社記入欄

Date (日付):

Customer Information (Name of PI, Company Contact Information)

Name of PI ご担当者氏名		
Company ご所属		
Contact Information ご連絡先	Telephone	
	E-mail	

Deatails of enquiry

Indication (Type of Cancer, disease, normal tissues, etc) 疾患、症例名	
Tissue Origin (Breast, colon, etc) 由来	
Research Application (研究目的)	
Specimen Matrix 標本試料のマトリックス	(例: 組織、血清、血漿、など)
Number of Cases (数量)	
Specimen format 標本試料のフォーマット	(例: 凍結ブロック、パラフィン切片、OCT、など)
Sample size (1 gram, 4 mL, etc) サンプルサイズ	
Viral test (HBV, HCV, HIV etc) ウイルス検査	
Donor indication (race, gender, age etc) 人種、性別、年齢	
Requirement on Clinical report (example) Medical history Stage of disease Score(like SLEDAI)	- - - -
Other requests (その他リクエスト)	