

リアルタイムPCR装置 Thermal Cycler Dice® Real Time Systemをお試しいただくため、実機を使用した無料デモンストレーションを実施しております。デモンストレーションでは、お客様のラボへ実機を運び込み、当社技術担当者が試薬・サンプルを用いて実際の操作方法、装置の各種機能、解析までを詳しくご説明いたします。実際にお試しいただくことで、Thermal Cycler Dice® Real Time Systemの高い性能と使いやすさをぜひお確かめください。お申込みいただいた方には、当社担当者より、実施日時などの詳細についてご相談させていただきます。下記フォームにご記入のうえFAXにてお申込みください。

※当社ホームページ()からもデモンストレーションの申込・資料請求を承っております。

▼▼▼ 下記記入欄に漏れ無くご記入ください。 ▼▼▼

① お申込者	ふりがな 名 前:
	所 属: (職位)
	住 所: 〒
	電話番号: FAX:
	メールアドレス:
販売店:	
② デモ申込・資料請求について	<input type="checkbox"/> 本装置のパンフレットを送ってほしい。 <input type="checkbox"/> 本装置の機能や特長を説明してほしい。(電話・営業担当者の訪問希望) <input type="checkbox"/> デモにて詳しく説明をしてほしい。デモの内容を詳しく知りたい。
③ リアルタイムPCR装置のご利用状況・導入検討についてお聞かせ下さい。	
【現在の状況】	
1. リアルタイムPCR解析について <input type="checkbox"/> 既にリアルタイムPCR解析を行っている。 <input type="checkbox"/> これからリアルタイムPCR解析を行う予定。	3. 現在ご使用中のリアルタイムPCR装置について ● メーカー () ● 機種 () ● 導入時期 () ● その装置は、研究室専有ですか？ <input type="checkbox"/> 研究室専有で使用している。 <input type="checkbox"/> 他の研究室と共同で使用している。 <input type="checkbox"/> その他
2. ご使用中(または導入をご検討中)のリアルタイムPCR解析系 <input type="checkbox"/> TB Green検出系 (インターカレーター法) <input type="checkbox"/> プローブ検出系 (5'-ヌクレアーゼ法など) <input type="checkbox"/> その他 ()	4. 現在ご利用中のリアルタイムPCR酵素・プライマー ● メーカー () ● 製品名 ()
【リアルタイムPCR装置導入のご予定について】	
<input type="checkbox"/> 早急に装置導入を検討中です。 <input type="checkbox"/> 3か月以内の導入を検討中です。	<input type="checkbox"/> 1年以内の導入を検討中です。 <input type="checkbox"/> 現在リアルタイム PCR 装置の導入予定はありません。
その他ご要望などをご記入ください	

ご連絡いただいた個人情報は、デモンストレーションのお申し込みとリアルタイムPCR装置の資料送付の目的以外の用途には利用致しません。