

## 3Helix 社製品のご注文に関するお願い

3Helix 社（メーカー：HHH）製品を研究目的でご購入いただくには、使用者確約書への同意が必要です。下記および次ページ以降をご確認いただき必要事項をご記入・ご署名の上、販売店担当者にお渡しください。  
**※使用者確約書（Purchaser Agreement）は、3Helix 社に送付する必要がございます。**

当社および 3Helix 社でご所属・お名前をご確認の上、製品をお届けします。

### 3Helix 社製品を初めてご購入される場合：

次ページ（日本語）および 3 ページ目（英語）に必要事項をご記入の上、  
2～3 ページ目を販売店担当者にお渡しください。

### 3Helix 社製品を以前にご購入されたことがある場合：

次ページ（日本語）のみに必要事項をご記入の上、販売店担当者にお渡しください。  
※以前に 3Helix 社製品をご購入された時期をご記入ください。初回ご購入時の履歴を確認できない場合には、再提出をお願いすることがございます。

### 使用者確約書（3 ページ目）の概要（必ず英語の原文をご確認ください）：

- ・ 本製品は、研究用途にのみ使用できます。臨床、診断用途には使用できません。
- ・ 本製品および本製品の構成物・改造物・派生物を第三者へ販売または譲渡することはできません。
- ・ 本製品を商品の製造や研究用以外のサービスの提供に使用することはできません。
- ・ 本製品に関する全ての知的所有権は 3Helix 社が独占的に所有します。

※研究用途以外に本製品を商用利用される場合は、3Helix 社とライセンス契約を結ぶ必要がございます。

3Helix 社（連絡先 e-mail：[info@3helix.com](mailto:info@3helix.com)）に直接ご連絡ください。

#### 使用者確約書について

次ページ以降の使用者確約書は当社および3Helix社に保管し、下記以外の目的には一切利用いたしません。ただし、法令等に基づき官公庁・公的機関への報告を要請された場合、あるいは人の生命・身体又は財産の保護のために必要であつて緊急の場合には、当社の責任において適切な情報提供を行うことがございます。また、ご記入いただきましたお客様の個人情報は、当社個人情報保護方針に基づき適切に取り扱い、次のような目的に利用いたします。

- (1) ご記入内容等の確認のため
- (2) 当社へのお問い合わせや資料等のご請求への対応のため
- (3) 当社が取扱う商品・サービスの変更案内やサポート情報の提供のため
- (4) ご注文いただいた製品を販売店を通してまたは直接お客様にお送りするため

※ご記入いただいた内容の確認等のため、当社担当者よりご連絡もしくは訪問させていただく場合があります。

ご不明な点につきましては、下記までお問い合わせください。

### 《 お問合せ先・本確約書お送り先 》

フナコシ株式会社 受託・特注品業務担当

〒113-0033 東京都文京区本郷2-9-7

Tel. 03-5684-1645 Fax 03-5684-6539

e-mail：[jutaku@funakoshi.co.jp](mailto:jutaku@funakoshi.co.jp)

## 3Helix 社製品 使用者確約書

※必要事項をご記入の上、販売店担当者にお渡しください。

### お客様ご記入欄

ご記入日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

ご購入製品（メーカー：HHH）

ご購入数	商品コード	商品名
	FLU300	Collagen Hybridizing Peptide, 5-FAM Conjugate (300 µg)
	FLU60	Collagen Hybridizing Peptide, 5-FAM Conjugate (60 µg)
	BIO300	Collagen Hybridizing Peptide, Biotin Conjugate (300 µg)
	BIO60	Collagen Hybridizing Peptide, Biotin Conjugate (60 µg)
	RED300	Collagen Hybridizing Peptide, Cy3 Conjugate (300 µg)
	RED60	Collagen Hybridizing Peptide, Cy3 Conjugate (60 µg)
	INVIVOKIT7.5	sCy7.5-CHP in vivo Kit (10 Doses)
	INVIVOTGT7.5	Target-sCy7.5-CHP, sulfo-Cy7.5 Conjugate (3 Doses)
	INVIVOCTL7.5	Control-sCy7.5-scCHP, sulfo-Cy7.5 Conjugate (3 Doses)

### お客様情報

お名前			
ご所属			
部署名			
ご住所			
お電話番号		FAX 番号	
メールアドレス			

3Helix 社製品ご購入の状況（該当する□にチェックをご記入ください）

- 今回初めて購入する  
 →次ページに必要事項をご記入の上、本確約書と併せて販売店担当者にお渡しください。
- 以前（ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月頃）に購入したことがある  
 →本確約書に必要事項をご記入の上、販売店担当者にお渡しください。

### 販売店記入欄

社名		担当者名	
Tel.		FAX	
e-mail			
ご注文番号			

※販売店の方へ：

本確約書を通常の注文書と併せて、当社受託・特注品業務担当（Fax 03-5684-6539）へ送付してください。

