**재조합 바이러스 생산 서비스 주문서**

1. **주문자 정보**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **주문서 번호** | **작성하지 마세요.** | \*필수입력사항 |  |
| 주문자\* |  | 연구책임자\* |  |
| 소속\* |  | LMO시설허가번호\* | 제 LML - |
| 전화번호\* |  | 휴대폰번호\* |  |
| 팩스번호 |  | E-mail\* |  |
| 배송주소\* |  |
| 결제방법\* | □ 선결제(완납) □ 분할결제(선∙후불) |
| □ 계좌이체 (□ 세금계산서발행#) |
| #세금계산서 발행이 필요할 경우, 사업자등록증을 첨부해 주시기 바랍니다. |

1. **생산 서비스 의뢰 정보**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 유전자 이름  |  |  (Genebank No.: ) | 유전자 길이  | bp |
| 유전자 정보 |  | 예) 세포사멸유전자 (apoptosis), 전사유전자, 분비단백질, 등 |
| 사용 용도 |  | □ in vitro □ in vivo □ ex vivo □ 기타 ( ) |
| 사용 분야 |  | 예) 신경과학, 발생학, 암, 등 |
| 바이러스종류 |  | □ Adenovirus □ AAV □ HSV □ Lentivirus □ Retrovirus |
| 플라스미드 정보 |  | - 플라스미드 농도와 양: ㎍/㎕ (total ㎍)- 플라스미드 이름: - 플라스미드 총 길이: bp- 형광발현: □ None, □ GFP, □ mCherry, □ 기타 |
| 기타사항(벡터이름, 구입처, 구입한 클론정보, 클로닝 방법, 형광단백질 유무, 프로모터 등 특이사항 기술) |

- 두 개 이상의 바이러스 생산을 의뢰하실 경우에는 위 양식을 복사하여 삽입할 표적 유전자에 대한 각각의 정보를 개별적으로 작성해 주시기 바랍니다.

- Control virus는 따로 제공되지 않으므로 필요하신 경우에는 별도로 구매해 주시기 바랍니다.

- 세포사멸(apoptosis) 또는 세포성장에 영향을 미치는 유전자에 대해서는 반드시 사전 상담을 신청해 주십시오.

- 재조합 바이러스 생산(클로닝, 패키징, 정제, 농축)에 필요한 DNA양은 서비스 한 건당 20㎍(DNA 농도 >0.5㎍/㎕)입니다.

**\* 작성된 주문서를 이메일(****service@geneuintech.com****)이나 팩스(055-312-3551)로 제출하신 후 서비스에 필요한 DNA를 당사의 부설연구소 주소지(하단 참조)로 배송해 주시기 바랍니다.**