ゲノム編集マウス作成受託サービス　事前相談申込書　　（様式１）

提出日　　　　年　　　月　　　日

枠内をご入力の上、メール添付にてご提出ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ①依頼者 | 所属 | 　　 |
| 氏名 | 　　 |
| 連絡先 | Tel　　 | Mail　 |
| ②対象遺伝子 | 遺伝子名またはgene symbol |  |
| NCBI gene ID  |  |
| 目的　　□ノックアウト　□その他（　　　　　　　　　　　　） |
| ③依頼プラン | （いずれか１つを選択してください。）□　基本プラン（ガイドRNAの設計〜動物作成作業）□　動物作成作業プラン（ガイドRNAをご用意いただく場合）　　　　　　 　　　　　　　　　　　 |
| ④ご質問等 | （事前に相談したい内容があればご記入ください。） |

|  |  |
| --- | --- |
| 研究基盤センター記入欄 | 依頼番号　　　　　＿＿＿＿＿＿＿＿事前相談日程　　　　　年　　　月　　　日　（担当　　　）本申込み　無　・有　（　　年　　月　　日） |

　　ゲノム編集マウス作成受託サービス　事前相談申込書　　（様式１）

記入例とご説明

提出日　　　　年　　　月　　　日

枠内をご入力の上、メール添付にてご提出ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ①依頼者 | 所属 | 　　○○研究科　〇〇研究室 |
| 氏名 | 　　ゲノム　太郎 |
| 連絡先 | Tel　　９９９９ | Mail　○○○@○○○○ |
| ②対象遺伝子 | 遺伝子名またはgene symbol | AAAA |
| NCBI gene ID  | aa00000 |
| 目的　　■ノックアウト　□その他（　　　　　　　　　　　　） |
| ③依頼プラン | （いずれか１つを選択してください。）□　基本プラン（ガイドRNAの設計〜動物作成作業）□　動物作成作業プラン（ガイドRNAをご用意いただく場合） |
| ④ご質問等 | （事前に相談したい内容があればご記入ください。） |

|  |  |
| --- | --- |
| 研究基盤センター記入欄 | 依頼番号　　　　　＿＿＿＿＿＿＿＿事前相談日程　　　　　年　　　月　　　日　（担当　　　）本申込み　無　・有　（　　年　　月　　日） |

事前申込書ご記入にあたってのご説明

サービス概要

　本サービスは、ゲノム編集時に必要となるガイドRNAの作成、マウス受精卵に対するゲノム編集処置、胚移植及び動物の飼育を代行するサービスです。

※産仔が得られない場合、死亡した場合及び目的のゲノム配列の産仔が得られない場合も、

　料金が発生します。

サービス内容

基本プラン　　　　　　　　（155,000円　　※２回に分けてのお支払いになります）

　　　　　・ガイドRNAの設計

 　　　・ガイドRNAの注文

　　　　　・in vitroでの効果の確認　　（55,000円お支払い）

　　　　　・受精卵の準備

　　　　　・エレクトロポレーションによるゲノム編集処置

　　　　　・仮親への胚移植　　　　　 （100,000円お支払い）

動物作成作業プラン　　　　　（100,000円）

 　・受精卵の準備

　　　　　・エレクトロポレーションによるゲノム編集処置

　　　　　・仮親への胚移植

　　※ガイドRNAの設計、注文、濃度調整を依頼者の先生に行っていただくプランです。

お問い合わせ先・申込書送付先

　　岐阜大学　高等研究院　科学研究基盤センター

　　　　　　　　　　　　　　　　　　高島　　mail: tokatsu@t.gifu-u.ac.jp

 　 　　　　内線: 3174