

FIB-SEMサンプル作製依頼書

電頭依頼番号

依頼日 20 年 月 日

学内

学外 → 施設利用料 ×

依頼者

所属分野

依頼項目 (番号に○をしてください)

1: 電頭室 スタンダードプロトコール	×
2: 電頭室 原法プロトコール	_____
3: その他	
(エポソ包埋済みサンプルを持参 ・ 免疫電頭)	

提出される検体について (検体の種類および固定条件を記入してください)

検体 : 組織(サンプル部位:	マウス・ラット・ウサギ・ブタ・サル・ヒト・その他)						
検体 : 培養細胞・血球(細胞名:	動物由来・ヒト由来・その他)						
固定	灌流固定有	灌流固定	%PFA	→	浸漬固定	%PFA	°C	overnight
	浸漬固定	%PFA	°C	overnight	月 日	:	AM	~固定開始
		%GA			%GA		PM	

EPON樹脂の混合比[A液:B液] 4:6(通常) or 3:7(夏季用)

No	サンプルの種類
1	
2	
3	
4	
5	

No	サンプルの種類
6	
7	
8	
9	
10	

stubへの台載せ

サンプルNo	依頼日	依頼個数
	月 日	個
	月 日	個
	月 日	個
	月 日	個
	月 日	個
	合計	個

薄切

準超薄切片作製依頼	
月 日	断面
合計	断面

超薄切片作製依頼	
月 日	断面
合計	断面

装置使用

Ga Source使用時間									
月 日	μ Ah	~	月 日	μ Ah	→	計	μ Ah	⇒	時間
月 日	μ Ah	~	月 日	μ Ah	→	計	μ Ah	⇒	時間
月 日	μ Ah	~	月 日	μ Ah	→	計	μ Ah	⇒	時間
月 日	μ Ah	~	月 日	μ Ah	→	計	μ Ah	⇒	時間
月 日	μ Ah	~	月 日	μ Ah	→	計	μ Ah	⇒	時間
						合計			時間

画像解析

画像解析ソフト使用		
月分	計	回
合計	計	回

画像解析サポート		
月 日		時間
合計		時間

※下記の項目をご確認の上、にチェックを入れてください
本依頼に関する実験は、所属施設の倫理委員会、動物実験委員会等の承認下で実施している
提出検体は、バイオセーフティレベル2以上の病原体、違法薬物等の規制物質を含まない

