

# TEMサンプル作製依頼書

学内  
学外 → 施設利用料 ×

電頭依頼番号

依頼日 20 年 月 日

依頼者 所属分野

依頼項目 (番号に○をしてください)

1: オスミウム固定～エポン包埋～準超薄切片作製～超薄切片作製～観察 × \_\_\_\_\_ 自動包埋機 or 手動

2: オスミウム固定～エポン包埋～超薄切片作製～観察

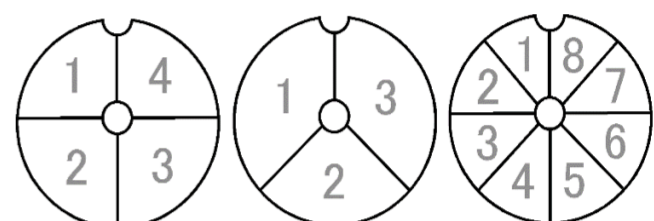
3: 準超薄切片作製～超薄切片作製～観察

4: 超薄切片作製～観察

5: 観察のみ

6: パラフィン(ブロック・切片)からの戻し電頭

7: その他( )



( エポン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 %GA	→	浸漬固定	%PFA %GA	°C	overnight	月 日	:	AM PM	～ 固定開始
	浸漬固定		%PFA %GA				°C	overnight	月 日	:	AM PM	～ 固定開始

EPON樹脂の混合比[A液:B液] 4:6(通常) or 3:7(夏季用)

	サンプルの種類
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

	サンプルの種類
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

薄切

準超薄切片作製依頼		超薄切片作製依頼(150グリッド)		超薄切片作製依頼(単孔グリッド)		単孔グリッド追加(2枚目以降)	
月 日	断面	月 日	断面	月 日	断面	月 日	枚
月 日	断面	月 日	断面	月 日	断面	月 日	枚
月 日	断面	月 日	断面	月 日	断面	月 日	枚
月 日	断面	月 日	断面	月 日	断面	月 日	枚
月 日	断面	月 日	断面	月 日	断面	月 日	枚
月 日	断面	月 日	断面	月 日	断面	月 日	枚
合計	断面	合計	断面	合計	断面	合計	枚

観察

観察日	観察時間
月 日	午前 ・ 午後
月 日	午前 ・ 午後
月 日	午前 ・ 午後
月 日	午前 ・ 午後
月 日	午前 ・ 午後
月 日	午前 ・ 午後
月 日	午前 ・ 午後
半日換算 合計	回

※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

