

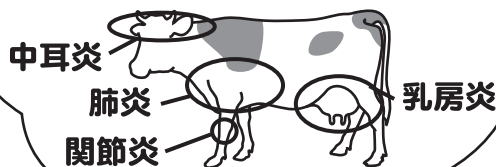


スタートアップお試しキャンペーン

マイコプラズマ属PCR + 菌種同定 8 種

有効期限 2024年 3月 末日

マイコプラズマ属遺伝子検索



万が一、陽性なら...

+

菌種同定
8 種

セットで **10** 検体を
無料 サービス!

1 お名前・ご連絡先等を、別紙「キャンペーンご依頼用紙」にご記入ください。



2 「キャンペーンご依頼用紙」を弊社までFAX送信してください。



FAX 番号
011-376-0605



3 適当な容器に検体を入れ、容器側面に検体番号(牛体番号等)を記入し、宅配便などで弊社宛にご送付ください。



乳は 10 ml
程度必要です

検体番号を油性
マジックで記入



※ 検体の採材・送付方法については右の表を参照してください。

※ 検体は、祝日を除く月から金曜日の午前中に到着するようにご指定ください。

※ 送料はお客様のご負担となります。ご了承ください。



4 検査開始日は月もしくは金曜日(月曜日が休日の場合は火曜日)です。



結果は E-mail (または Fax) にてお知らせします。

本キャンペーンでは、検体中に含まれるマイコプラズマ属遺伝子を検索します。この分析で陽性があった場合、8 菌種同定までいたします。同定の対象となる菌種は、*M. bovis*, *M. dispar*, *M. bovirhinis*, *M. californicum*, *M. arginini*, *M. canadense*, *M. bovirhinis* および *M. alkalescens* です。PCRの結果は検査開始より 5 営業日以内に、菌種同定の結果は開始 7 営業日以内にご報告いたします。

サンプルの採材と送付方法について

検体	採材方法	送付方法
乳	バルク乳：よく攪拌後に採材 個体乳：4つの分房から均一に採材 初乳：産後2日目以降に採材	冷凍
鼻腔スワブ 気管洗浄液	スワブ用滅菌綿棒で、鼻腔内深部のぬぐい液を採材または気管洗浄液を採材	冷蔵
関節液	無菌的に関節液を採材	冷蔵
耳腔内容物	耳腔内容物や洗浄液を採材	冷蔵

※ 誠に勝手ながら、一つの事業所から当キャンペーンにお試しいただくことができる回数は1回とさせていただきます。

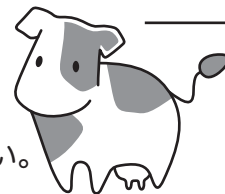
※ 恐れ入りますが、サンプル容器につきましては、お客様にてご用意ください。



キャンペーンのご依頼は、▲この用紙にご記入の上 FAX

キャンペーンご依頼用紙

スタートアップキャンペーン
(マイコ属PCR +8 菌種同定)



下記の注意事項をお読みになり、 同意いただいた上でご依頼ください。

- ※ 一つの事業所から当キャンペーンにお試しいただくことができる回数は1回のみとさせていただきます。
- ※ 必ずご担当の獣医師にご相談の上、ご利用ください。
- ※ 弊社の分析サービスでお知らせする結果は、検体中の微生物やウイルス遺伝子に関する検索結果であり、獣医師の診断を代替するものではありません。
- ※ 得られた結果に基づく判断においては、しかるべき資格を有する獣医師等に相談するなど、細心の注意を払いご利用ください。
- ※ なお検体の送付に関わる費用はお客様のご負担となります。

< 免責事項 >

1. 弊社サービスの利用に関して利用者が被った損害又は損失などについては、弊社は一切の責任を負わないものとします。
2. 利用者が弊社サービスの利用によって第三者に対して損害を与えた場合、弊社はその一切の責任を負わないものとします。
3. 弊社サービスの遅延・不履行・中止により利用者及び第三者に直接的または間接的に生じた損害について、弊社は一切の責任を負わないものとします。

< そのほか >

1. 記載いただいた個人情報については、弊社規約に則り適切に取扱いいたします。詳細は弊社ホームページをご覧ください。
2. 当キャンペーンは、各種社会情勢の変化や弊社都合により、内容が変更または中止される場合があります。
3. このキャンペーンご依頼用紙は 2024 年 3 月末日までご利用いただけます。

濃いボールペンまたはマジックでしっかり記入してください。 * E-mail アドレスをお持ちの方は必ずご記入をお願いします。		
お名前 (または事業所名)		お電話
ご所属		() —
ご住所 〒		Fax
		() —
E-mail*		
No.	検体番号 (牛体番号等)	検体の種類 (その他の場合は内容を記入してください)
1		☐ バルク ☐ 個体乳 ☐ 鼻腔スワブ ☐ その他 ()
2		☐ バルク ☐ 個体乳 ☐ 鼻腔スワブ ☐ その他 ()
3		☐ バルク ☐ 個体乳 ☐ 鼻腔スワブ ☐ その他 ()
4		☐ バルク ☐ 個体乳 ☐ 鼻腔スワブ ☐ その他 ()
5		☐ バルク ☐ 個体乳 ☐ 鼻腔スワブ ☐ その他 ()
6		☐ バルク ☐ 個体乳 ☐ 鼻腔スワブ ☐ その他 ()
7		☐ バルク ☐ 個体乳 ☐ 鼻腔スワブ ☐ その他 ()
8		☐ バルク ☐ 個体乳 ☐ 鼻腔スワブ ☐ その他 ()
9		☐ バルク ☐ 個体乳 ☐ 鼻腔スワブ ☐ その他 ()
10		☐ バルク ☐ 個体乳 ☐ 鼻腔スワブ ☐ その他 ()

FAX : 011-376-0605 (24 時間受付)

TEL : 011-376-0601 (平日 10 時 ~ 16 時受付。土日・弊社定休日を除く。)



NDTS 株式会社 <https://www.ndts.co.jp>

〒004-0015 北海道札幌市厚別区下野幌テクノパーク2丁目6番8号



スタートアップお試しキャンペーン

有効期限 2024年 3月 末日

ビタミン3項目 分析サービス

血液中の ビタミン A・E
β-カロテン を同時測定!

初回に限り **5** 検体を
無料 サービス!

1 お名前・ご連絡先等を、別紙
「キャンペーンご依頼用紙」に
ご記入ください。



2 「キャンペーンご依頼用紙」を
弊社まで FAX 送信してください。



FAX 番号
011-376-0605



3 適当な容器に検体を入れ、容器
側面に検体番号(牛体番号等)を
記入し、宅配便などで弊社宛に
ご送付ください。



アルミホイルで包む



- ※ 検体の採材・送付方法については右の表を参照してください。
- ※ 検体は、祝日を除く**月から金曜日の午前中に到着**するようにご指定ください。
- ※ 送料はお客様のご負担となります。ご了承ください。



4 検査開始日より 7 営業日以内
でのご報告となります。



結果は E-mail (または Fax)
にてお知らせします。

サンプルの採材と送付方法について

検体	採材方法	送付方法
血液 (全血)	※ EDTA で凝固防止処理した血液を ご用意ください。 ※ 検体は 0.5 ml 以上必要です。	冷蔵 (4℃)
血漿・血清	※ 検体は 0.2 ml 以上必要です。	冷凍 (氷点下)

共通事項

- ※ **必ず、検体はアルミホイルで包んで遮光**してください。
- ※ 検体が**区別できるように、油性マジック等で側面に番号を記入**してください。



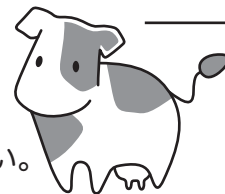
- ※ 誠に勝手ながら、一つの事業所から当キャンペーンにお試し
いただくことができる回数は 1 回とさせていただきます。
- ※ 恐れ入りますが、サンプル容器につきましては、お客様にて
ご用意ください。



キャンペーンのご依頼は、▲この用紙にご記入の上 FAX

キャンペーンご依頼用紙

スタートアップキャンペーン
(ビタミン3項目分析サービス)



下記の注意事項をお読みにになり、 同意いただいた上でご依頼ください。

- ※ 一つの事業所から当キャンペーンにお試しいただくことができる回数は1回のみとさせていただきます。
- ※ 必ずご担当の獣医師にご相談の上、ご利用ください。
- ※ 弊社の分析サービスでお知らせする結果は、検体中の目的化合物の定量結果であり、獣医師の診断を代替するものではありません。
- ※ 得られた結果に基づく判断においては、しかるべき資格を有する獣医師等に相談するなど、細心の注意を払いご利用ください。
- ※ なお検体の送付に関わる費用はお客様のご負担となります。

< 免責事項 >

1. 弊社サービスの利用に関して利用者が被った損害又は損失などについては、弊社は一切の責任を負わないものとします。
2. 利用者が弊社サービスの利用によって第三者に対して損害を与えた場合、弊社はその一切の責任を負わないものとします。
3. 弊社サービスの遅延・不履行・中止により利用者及び第三者に直接的または間接的に生じた損害について、弊社は一切の責任を負わないものとします。

< その他 >

1. 記載いただいた個人情報については、弊社規約に則り適切に取扱いいたします。詳細は弊社ホームページをご覧ください。
2. 当キャンペーンは、各種社会情勢の変化や弊社都合により、内容が変更または中止される場合があります。
3. このキャンペーンご依頼用紙は 2024 年 3 月末日までご利用いただけます。

※ 濃いボールペンまたはマジックでしっかりご記入してください。 ※ 弊社お客様 ID をすでにお持ちの方は、お客様 ID ・ お名前 ・ ご依頼される検体番号のみご記入ください。		お客様 ID					
お名前 (または事業所名)				お電話			
ご所属				() —			
ご住所 〒				Fax			
				() —			
E-mail* * E-mail アドレスをお持ちの方は必ずご記入をお願いします。							
No.	検体番号 (牛体番号等)	検体	採材方法	送付方法			
1		血液 (全血)	※ EDTA で凝固防止処理した血液をご用意ください。 ※ 検体は 0.5 ml 以上必要です。	冷蔵 (4℃)			
2							
3		血漿・血清	※ 検体は 0.2 ml 以上必要です。	冷凍 (氷点下)			
4		 ※ 必ず、検体はアルミホイルで包んで遮光してください。 ※ 検体が区別できるように、側面に番号を記入してください。					
5							

FAX : 011-376-0605 (24 時間受付)

TEL : 011-376-0601 (平日 10 時 ~ 16 時受付。土日・弊社定休日を除く。)



NDTS 株式会社 <https://www.ndts.co.jp>

〒004-0015 北海道札幌市厚別区下野幌テクノパーク2丁目6番8号