　　　　マウスのSPF化(個体化)依頼書　　　受付No.

　　　　　　　　　　　申込日　　　　年　　月　　日

生物資源部門長 　 殿

　別紙の「マウスＳＰＦ化及び卵・精子凍結の委託業務に関する留意事項」を理解しました。マウスＳＰＦ化の依頼に関する諸条件、経費負担等について同意いたします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所 属 名 |  | | 所属長氏名 |  |
| 担当者氏名 |  | | 連 絡 先 |  |
| 遺伝子組換え  動物の系統情報 | 系統名 |  | | |
| 1. Tg 動物　（導入遺伝子名：　　 　　　　　　　　　 　　 ）  2. KO動物　（破壊遺伝子名：　　　 　　 　　　　　 ）  3. その他 （　　　　　　　　　　　　　 　　 　　　　　 ） | | | |
| 譲渡機関(大学名)  ・譲渡者(氏名) |  | | | |
| SPF化  依頼内容 | □ 生体での搬入 (検疫室にて飼育)  体外受精を行い、胚を移植してマウス化 (→個別飼育室)  ♂ 匹, 生誕日 / / ・♀ 匹, 生誕日 / /  ＊体外受精に搬入♀(遺伝子改変)を用いる場合は事前にご相談下さい。 | | | |
| □ 凍結胚：胚の融解後、移植してマウス化  　（凍結方法：ガラス化法 or その他：　　　　　　　 ）  ＊ガラス化法以外の凍結方法の際は、資料/マニュアルを添付 | | | |
| □ 凍結精子：精子の融解・体外受精後、胚を移植してマウス化  （凍結方法：CARD法 or その他：　　 　　 ）  ＊CARD法以外の凍結方法の際は、資料/マニュアルを添付 | | | |
| * 精巣上体（冷蔵輸送）：体外受精後、胚を移植してマウス化   ♂ 匹, 生誕日 / / | | | |
| * 冷蔵胚（冷蔵輸送） ：胚を移植してマウス化 | | | |
| ＊マウス系統名 | □C57BL/6J, □C57BL/6N (□SLC, □CLEA, □Jackson )  □その他： | | | |
| 系統保存  (option) | □ 胚の凍結保存を希望 | | | |
| □ 精子の凍結保存を希望 | | | |

＊体外受精に用いる野生型マウス系統(♀)を選択して下さい。（指定の無い場合はC57BL/6J (SLC)を使用）

**＜依頼系統情報：詳細＞** 個体化の参考のため「繁殖情報」等を記入下さい。

1.　通常飼育での繁殖率：（ 問題ない ・ 悪い ）。

2.　妊娠期〜出産後：（ 問題無い ・ 難産 ・ 産仔が少ない ・ 発育が悪い ）。

3.　その他 (特記事項)：