

簡易測定方法に関する調査票（生物法）

代表機関	機関名 担当部署 担当者氏名 〒住所 FAX TEL E-mail	
測定法の分類	1．イムノアッセイ（競合 ELISA 法 ・ 非競合 ELISA 法） 2．細胞を用いたバイオアッセイ 3．その他（　　）	
測定法の名称 （若しくは商品の名称）		
測定対象物質		
ダイオキシン類結合体	1．（モノ ・ ポリ）クローナル抗体 [抗原　　] 2．Ah レセプター 3．その他（　　）	
測定に使用する標準物質名		
測定結果の表記単位		
検量線の濃度範囲	～　　pg/mL (　　～　　pg/well)	
検出下限		
定量下限		
測定試料の溶媒		
分析実績のある媒体		
推奨する前処理方法	別資料として添付願います	
交差反応性（特異性）	別資料として添付願います	
その他（特徴等）		

キット製造元 (技術開発元)	機関名 担当部署 住所 〒住所 TEL・FAX	
	機関名 担当部署 住所 〒住所 TEL・FAX	
キットの販売		1.有(販売元を記入) 2.無
販売元	機関名 〒住所 TEL・FAX	
	価格	¥ /キット
	保管温度	
	品質保証期間	
受託測定		1.有(受託測定機関を記入) 2.無
測定機関	機関名 担当部署 〒住所 TEL・FAX	
	分析価格	¥ /検体 (媒体:)
	(前処理+分析)	¥ /検体 (媒体:)
		¥ /検体 (媒体:)
	納期	

その他、参考となる技術資料、パンフレット等がございましたら添付願います。