**2016年　株式会社タウンズ 超高感度発色用キット評価　　提案書**

平成　　　年　　月　　日

株式会社タウンズ　御中

|  |
| --- |
| 整理番号（記入しないでください）： |
| 申請者氏名 |  |
| 所属機関 |  |
| 住所 |  |
| 電話 |  | FAX |  |
| E-mail |  |
|  |  |  |  |
| 評価目的 | * 既存の発色系に満足していない。
 |
| * 超高感度発色用キットに興味がある。
 |
| * 超高感度ELISA反応系に興味がある。
 |
| * その他（ご自由に記載ください）
 |
| 評価項目（現在の研究に差し障りのない範囲で開示ください。） |
|  |
| 備考 |
|  |

* 適宜サイズを変更してください。ただし、２頁を限度としてください。