**株式会社 サンプラテック**

**マイクロチューブポンプシステム　デモ　ヒアリングシート**

**記入日：** 2019 　/　　 　　/

**ご所属：**

**お名前：**

**ご連絡先：**Tel

Mail

**販売店名：**

**販売店ご担当者：**

**デモ希望日時：**

**デモ希望実施場所：**

**1. 希望用途 ※ 開示可能な範囲で結構です。**

〇細胞培養系

□還流培養　□培地交換/試薬添加

□タイムラプスイメージング/リアルタイムモニタリング

□微小流路（MEMS）/　Organ on a chip

〇in vivo

□動物への持続静注　□灌流固定

〇その他用途

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**2. 培養フォーマット**

□　6well plate　　　□φ60㎜　dish

組み合わせたい機器類があればご教示ください。

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**3. 駆動ユニットの希望**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 型番 | 減速段数 | 流量範囲  [μL / min] | 希望個数 |
| MTIC06-100-01 | １段 | 75 ~ 2000 |  |
| MTIC06-200-01 | 2段 | 5.0 ~ 300 |  |
| MTIC06-300-01 | 3段 | 2.5 ~ 100 |  |
| MTIC06-400-01 | 4段 | 0.5 ~ 50 |  |
| MTIC06-500-01 | 5段 | 0.1 ~ 4.0 |  |

**4. デモ時のポンプカートリッジについて（新品の場合はご購入いただきます）**

□　新品　　　　　□　リユース品で可

**5. その他ご希望があればご記入ください。**

**ご返信先：サンプラテック企画開発部　FAX: 06-6353-5154 Email：ask@sanplatec.co.jp**