

DNAシーケンスサービス依頼書(反応)

No.1

	<u>申込日 年 月</u> 日	
 	教室名: 支払い方法 教室費 その	
PCR 産物 or プラスミド産物s s (シングル鎖) or d s (ダブル鎖)	大型 (本) 大	却
*精製後のサンプルを持ち込むこと	者氏名:	
連絡先 依頼	数 <u>個×1,500 円=</u>	
ail アドレス	プリントアウト不要	

サンプル名(鋳型 DNA+Primer+H2O =Total 14uL)

*Tm=50℃以上

ックノル右(姆至 DNA+I IIIIeI+II2O — 100										
鋳型 DNA (90~700ng 使用)				Primer (3.2~6.4pmol)				H2O		
番号	サンプル名	鋳型全長	濃度 (ng/ul)	量	純度 260/280OD比	名	濃度 (pmol/uL)	Tm	量	量
1		base		u L				$^{\circ}$	u L	u L
2		Base		u L				$^{\circ}$	u L	u L
3		Base		u L				$^{\circ}$	u L	u L
4		base		u L				°C	u L	u L
5		base		u L				°C	u L	u L
6		base		u L				℃	u L	u L
7		base		u L				°C	u L	u L
8								℃		
9		base		u L					u L	u L
1 0		base		u L				℃	u L	u L
1 1		base		u L				$^{\circ}$	u L	u L
1 2		base		u L				$^{\circ}$	u L	u L
1 3		base		u L				$^{\circ}$	u L	u L
1 4		base		u L				$^{\circ}$	u L	u L
1 5		base		u L				$^{\circ}$	u L	u L
1 6		base		u L				℃	u L	u L
1 0		base		u L				$^{\circ}$	u L	u L

事務処埋用	共同実験室 岩佐 内湖	₹ 7472 FA	AX 086-235-7483	mailto:iwa	sa@md.okayama	·u.ac.jp
CD-R USB			研代表者印 予約:有		jection	/
memo		- 支払方法		. 11	me	/

DNAシーケンスサービス依頼書(反応)

No.2

		甲必	<u>:</u> 日	午 月	. Н
鋳型 DNA 種類		教室名:			支払い方法 教室費 その他
· PCR 産物 or プラスミド産物 · s s (シングル鎖) or d s (ダブル剣	賞)	経費名: 代表者名:			支払い責任者印
*精製後のサンプルを持ち込む	らこと	実験者氏名:			
連絡先	依頼	<u>数</u>	500 円=		
e-mail アドレス					

サンプル名(鋳型 DNA+Primer+H2O =Total 14uL)

*Tm=50℃以上

ックノル石(姆至 DNATI TIME TILLO — 100						ai 14uL/ III—50 Cy				<u> </u>
鋳型 DNA (90~700ng 使用)				Primer (3.2~6.4pmol)				H2O		
番号	サンプル名	鋳型全長	濃度 (ng/ul)	量	純度 260/280OD比	名	濃度 (pmol/uL)	Tm	量	量
1 7		base		u L				$^{\circ}$	u L	u L
1 8		Base		u L				$^{\circ}$	u L	u L
1 9		Base		u L				$^{\circ}$	u L	u L
2 0		base		u L				$^{\circ}$	u L	u L
2 1		base		u L				$^{\circ}$	u L	u L
2 2		base		u L				$^{\circ}$	u L	u L
2 3		base		u L				°	u L	u L
2 4		base		u L				$^{\circ}$	u L	u L
2 5		base		u L				°	u L	u L
2 6		base		u L				$^{\circ}$	u L	u L
2 7		base		u L				$^{\circ}$	u L	u L
2 8		base		u L				$^{\circ}$	u L	u L
2 9		base		u L				°	u L	u L
3 0		base		u L				°	u L	u L
3 1		base		u L				°	u L	u L
3 2		base		u L				°	u L	u L

事務処理用	共同実験室 岩佐	内線 7472	FAX 086-235-7483	mailto:iwasa@md.ol	kayama-u.ac.jp
CD-R USB	Mail サンプルケ	ース 教授印 or	科研代表者印 予約:有		- : /
: memo		- : 支払方法	 : 保存	Time	
		: 科研・	教室・私費! -20℃	or 4°C .	:/

DNAシーケンスサービス依頼書(反応) No.

		申込日 年 月	日
鋳型 DNA 種類		<i>7</i> 0/ デンム・	支払い方法 教室費 その他
PCR 産物 or プラスミド産物s s (シングル鎖) or d s (ダブル鎖)		経費名: 代表者名:	支払い責任者印
*精製後のサンプルを持ち込む	実験者氏名:		
連絡先	依頼	i数個×1,500 円=	
e-mail アドレス			

サンプル名(鋳型 DNA+Primer+H2O =Total 14uL) *Tm=50℃以上

□ 上記メールアドレスへのデータ送付を希望 □ プリントアウト不要

リンプル名(鋳型 DNA+Primer+fi2U - 10t					ai 14ui	4)	"1m-	00 C	<u> </u>	
	鋳型 DNA (90~700ng 使用)				Primer $(3.2\sim6.4\text{pmol})$				H2O	
番号	サンプル名	鋳型全長	濃度 (ng/ul)	量	純度 260/280OD比	名	濃度 (pmol/uL)	Tm	量	量
		base		u L				$^{\circ}$ C	u L	u L
		Base		u L				$^{\circ}$	u L	u L
		Base		u L				$^{\circ}$	u L	u L
		base		u L				$^{\circ}$	u L	u L
		base		u L				$^{\circ}$	u L	u L
		base		u L				$^{\circ}$ C	u L	u L
		base		u L				$^{\circ}$	u L	u L
		base		u L				$^{\circ}$ C	u L	u L
		base		u L				$^{\circ}$ C	u L	u L
		base		u L				$^{\circ}$	u L	u L
		base		u L				$^{\circ}$ C	u L	u L
		base		u L				$^{\circ}$	u L	u L
		base		u L				$^{\circ}$	u L	u L
		base		u L				$^{\circ}$	u L	u L
		base		u L				$^{\circ}$ C	u L	u L
		base		u L				$^{\circ}$ C	u L	u L

事務処理用	共同実験室 岩佐 内	泉 7472 _ FAX 086-25	35-7483 mailto:	iwasa@md.okaya	ama-u.ac.jp
CD-R USB	Mail サンプルケース	- 教授印 or 科研代表者印	- 予約:有 無	Injection	
memo			. 保存	₹ Time	
		科研・教室・私費	-20° C or 4° C	-	