

# DNAシーケンスサービス依頼書 (反応)

No.1

申込日 年 月 日

鋳型 DNA 種類 ・ 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) *精製後のサンプルを持ち込むこと	教室名:	支払い方法 教室費 その他
	名: 代表者名:	支払い責任者印
	者氏名:	
連絡先	依頼数 個 × 1,500 円 =	
mailアドレス <input type="checkbox"/> 上記メールアドレスへのデータ送付を希望		
<input type="checkbox"/> 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

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				℃	u L	u L
2		Base		u L				℃	u L	u L
3		Base		u L				℃	u L	u L
4		base		u L				℃	u L	u L
5		base		u L				℃	u L	u L
6		base		u L				℃	u L	u L
7		base		u L				℃	u L	u L
8		base		u L				℃	u L	u L
9		base		u L				℃	u L	u L
10		base		u L				℃	u L	u L
11		base		u L				℃	u L	u L
12		base		u L				℃	u L	u L
13		base		u L				℃	u L	u L
14		base		u L				℃	u L	u L
15		base		u L				℃	u L	u L
16		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.okayama-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 Time
memo	支払方法	保存		
	科研・教室・私費	-20℃ or 4℃		

# DNAシーケンスサービス依頼書 (反応)

No.2

申込日          年    月    日

鋳型 DNA 種類 ・ <del>PCR産物</del> or プラスミド産物 ・ <del>s s (シングル鎖)</del> or <del>d s (ダブル鎖)</del> *精製後のサンプルを持ち込むこと	教室名： 経費名： 代表者名： 実験者氏名：	支払い方法 <del>教室費</del> その他 支払い責任者印
連絡先	依頼数 <del>====</del> 個 × 1,500 円 =	
e-mailアドレス <input type="checkbox"/> 上記メールアドレスへのデータ送付を希望 <input type="checkbox"/> 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

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
17		base		u L				℃	u L	u L
18		Base		u L				℃	u L	u L
19		Base		u L				℃	u L	u L
20		base		u L				℃	u L	u L
21		base		u L				℃	u L	u L
22		base		u L				℃	u L	u L
23		base		u L				℃	u L	u L
24		base		u L				℃	u L	u L
25		base		u L				℃	u L	u L
26		base		u L				℃	u L	u L
27		base		u L				℃	u L	u L
28		base		u L				℃	u L	u L
29		base		u L				℃	u L	u L
30		base		u L				℃	u L	u L
31		base		u L				℃	u L	u L
32		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.okayama-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
memo	: 支払方法	: 保存	: Injection Time
	: 科研・教室・私費	: -20℃ or 4℃	

