

シーケンス受託依頼書 [反応から泳動まで]

Request for Sequence analysis (Reaction and Electrophoresis)

Year/Month/Date / /	依頼者: Name	所属: Affiliation	電話 (内線): Phone
E-mail address			

サンプルの種類: Type of sample PCR産物: PCR product or プラスミド: Plasmid or ()
--

*各チューブにはNo.1, 2, ...とserial numberをマークしてください。(個人的なサンプル名は受け付けません)

*Please fill in the serial number on the tube.(We will not accept personal names.)

No.	serial No.	insert/ product size	濃度 (ng/uL) concentration	量: Volume	プライマー名: primer name	濃度 (ng/uL) concentration
1		bp		uL		
2		bp		uL		
3		bp		uL		
4		bp		uL		
5		bp		uL		
6		bp		uL		
7		bp		uL		
8		bp		uL		
9		bp		uL		
10		bp		uL		
11		bp		uL		
12		bp		uL		
13		bp		uL		
14		bp		uL		
15		bp		uL		
16		bp		uL		