質量分析受託解析サービス　**QC**シート

（**Creative Proteomics**社 グライコーム解析サービス）

受託解析サービスをご利用の方は、本QCシートへご記入の上、サンプルと同梱し、ご送付ください。

記入漏れがある場合、解析サービスを行うことができない場合がありますので、あらかじめご注意ください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ご送付日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ご所属 |  | 代理店名 |  |
| お名前 |  | ご担当者名 |  |
| ご住所 | (〒　　　- 　　　　) | ご住所 | (〒　　　- 　　　　) |
| TEL |  | TEL |  |
| FAX |  | FAX |  |
| e-mail |  | e-mail |  |

【サンプル情報】

|  |  |
| --- | --- |
| 生物種： | Human　　 Mouse　　 Rat　　 その他（学名をご入力ください） |
| 測定サンプル数： | サンプル数をご入力ください |
| ご送付サンプル： | 単一タンパク質　　 混合タンパク質 |
| (有償オプション) | タンパク質抽出または精製（ご依頼いただく場合は以下のサンプルタイプをご選択ください） |
|  | 組織　　 細胞　　 細胞培養上清（無血清培地）　　 血清　　 血漿  その他（サンプル情報をご入力ください） |
| 輸送温度： | 常温　　 冷蔵（4℃）　　 冷凍（-20℃/-80℃） |
| 感染性について： | 提供するサンプルに感染性はありません   * お預かりできるサンプルは、BSL2（バイオセーフティーレベル2）までのものに限られます。   感染性が著しく高いサンプル（HIVやHCV、HBVなどのウイルスに感染していることが確認されている患者由来の検体など）は、お預かりできませんので、予めご了承ください。 |
| サンプルについて | 提供するサンプルは軍用目的で生産された生物試料または原料ではありません   * 輸出に関する法令のため、ご提供いただくサンプルが軍用目的でないことを確認する必要がございます。 |

【解析内容】

|  |  |
| --- | --- |
| サービスタイプ： | グライコーム解析サービス |
| アプリケーション： | N-グリカンプロファイリング　　 O-グリカンプロファイリング  グリコペプチドミクス |

【解析サンプル記述欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **サンプル名**※ | **ご送付サンプル情報**  サンプル形態（抽出タンパク質、細胞、組織など）  および、量や濃度情報 | **その他の情報**  抽出方法やバッファー組成、修飾の可能性など |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |

※サンプル名はチューブラベルと一致するようにご記載ください。また、英数字と記号でご記入ください。

【備考】

|  |
| --- |
| ※そのほか、サンプルあるいは解析内容に関して特記事項等がございましたらご記入ください。 |
| ここをクリックしてご入力ください。 |