質量分析受託解析サービス　**QC**シート

（**Creative Proteomics**社 エクソソームリピドミクス受託サービス）

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 |
|  | 単離されたエクソソーム   * 本解析では各サンプルから抽出された脂質重量に対して正規化された濃度情報をご提供しており、受領したエクソソームサンプルの粒子数カウントは実施しておりません。粒子数に対して濃度の正規化を実施したい場合は、必ず粒子数カウントを実施したうえでご提供ください。誤情報の記載により生じた問題は弊社では一切責任を負いかねます。   組織　　 細胞　　 細胞培養上清　　 血清・血漿  その他（サンプル情報） |
| オプション： | エクソソームの単離　　　 単離のほかエクソソーム粒子数のカウントも希望   * 本解析では、各サンプルから抽出された脂質重量に対して正規化された濃度情報をご提供しており、ご要望のない限り、粒子数のカウントは実施しておりません。粒子数に対して濃度の正規化をご希望の場合は、必ず粒子数カウントご希望の旨ご記入いただきサンプルをご提供ください。誤情報の記載により生じた問題は弊社では一切責任を負いかねます。 |
| 輸送温度： | 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。 |

【解析サンプル記述欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **サンプル名**※ | **ご送付サンプル情報**  粒子数、サンプル重量や濃度情報など | **その他の情報**  抽出サンプルなどの場合はバッファー組成など |
| 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。 |