次世代シークエンシング**(NGS)**受託解析サービス**QC**シート

**(EIRNA Bio**社 **Ribosome Profiling**受託解析サービス**）**

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： | [ ] 　ヒト 　　[ ] 　マウス　　 [ ] 　ラット　　[ ] 　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： | [ ] 　浮遊細胞 　　[ ] 　接着細胞　　 [ ] 　組織　[ ] 　その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | [ ]  細胞株　（　　　　　細胞株の場合、細胞株名を記載してください　　　　　　）　 |
|  |  |
| 輸送温度： | [ ]  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　①**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 | **ご送付サンプル情報　②**前処理に用いた細胞数、組織の重量 |
| 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。

※20サンプル以上の場合、別途リストを作成いただきますようお願いいたします。

【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。 |