**Ion Proton Ampliseqライブラリー作製サービス依頼書**

氏名：

所属：

内線：

E-mail：

備考：

サンプル提出日　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　　　　時頃

**サンプルについて**

・ サンプル数 :

* サンプル名：

＊サンプルが複数ある場合はサンプルシートをご利用ください。

* サンプル懸濁溶媒: 　□ DW 　　　□ Low TE 　　　□ その他

・ サンプルの種類：　 □ ゲノムDNA

　 □ その他のDNA(　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・　生物種： □ 不明

* サンプルの質の確認（濃度測定、電気泳動）：　　□ 確認済　　　　　□ 未確認

＊確認済みの方：本依頼書と一緒にデータをご提出ください。

＊未確認の方：Qubit assay と電気泳動によるサンプルのQCを行っております。

希望される方はInfinium解析サンプルQCサービス依頼書を記入の上、併せてご依頼

ください。

・　サンプル濃度測定方法：□ 吸光度 　　□ Qubit assay　　　　□ その他

* パネルの種類：　□ カタログパネル (品番: 　) □ カスタムパネル
* コミュニテイーパネル (品番: 　)

・ アンプリコン数：

* アンプリコン長：　　　　　　　　　　　　　　　　　bp
* Primer pool数：

・　Barcode使用の希望：□　有 □　無

* サンプル返却の希望　　□希望する　　　□希望しない
* その他の情報：

**サンプルシート**

本施設記入欄

サンプル受領日 ：　　　年　　　月　　　日

解析期間 ：　　　年　　　月　　　日　～　　　年　　　月　　　日

解析数

サンプル数（　　　）×　　プライマープール数＝　（　　　　　　）解析

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | サンプル名 | DNA濃度 ( □ Qubit □ 吸光度 ) | 備考 |
| 1 |  | 　 ng/μl　 |  |
| 2 |  | ng/μl　 |  |
| 3 |  | ng/μl　 |  |
| 4 |  | ng/μl　 |  |
| 5 |  | ng/μl　 |  |
| 6 |  | ng/μl　 |  |
| 7 |  | ng/μl　 |  |
| 8 |  | ng/μl　 |  |
| 9 |  | ng/μl　 |  |
| 10 |  | ng/μl　 |  |
| 11 |  | ng/μl　 |  |
| 12 |  | ng/μl　 |  |
| 13 |  | ng/μl　 |  |
| 14 |  | ng/μl　 |  |
| 15 |  | ng/μl　 |  |
| 16 |  | ng/μl　 |  |

* 16サンプル以上の場合はExcel ファイルのサンプルシートをご利用ください。