**Ion Proton small RNA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：

・ サンプル懸濁溶媒: □ DW 　　　□ Low TE 　　　□ その他

* 生物種　: □ 不明
* Total RNAのRIN値の確認：　　□ 確認済　　　　　□ 未確認
* サンプル濃度測定方法：□ 吸光度 　　　　□ Qubit assay　　　 □ その他
* サンプル濃度はQubit assay で行う必要があります。サンプルのQCを希望される方は

iScan 遺伝子発現解析サンプルQCサービス依頼書を併せてご依頼ください。

* Qubitで測定した提出サンプルの濃度およびTotal RNAのRIN値はサンプルシートに

ご記入ください。

・ Total RNA中のmiRNA(10-40nt)の割合：

* + ≧0.5% miRNA 　　　　 □ ＜0.5% miRNA □ 不明

・　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：

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

サンプル数　　 ：

**サンプルシート**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | サンプル名 | RIN値 | RNA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。