**iScan遺伝子発現解析サンプル QCサービス依頼書**

氏名：

所属：

内線：

E-mail：

備考：

サンプル数：

サンプル提出日　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　　　　時頃

**サンプルについて**

* 生物種　: □ 不明

・ サンプルの種類：□ Total RNA　□ mRNA　□ small RNA

* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
* サンプル濃度：　　　　　　　　　μg/μl （測定方法　　　　　　　　） □ 不明
* バイオアナライザーによる分解程度の確認：□ 希望する　　　□ 希望しない
* 備考