

## RNA抽出依頼書

※ 本解析サービスをご利用いただく際には、シート2枚目「ご注意」をご確認ください。

※ また、本依頼書をお送りいただいた時点で当該内容をご承諾いただいたものとさせていただきますので予めご了承ください。

サンプル到着日： 2020年 月 日

|        |         |  |      |           |  |                  |       |  |
|--------|---------|--|------|-----------|--|------------------|-------|--|
| ご氏名    |         |  |      | ローマ字（ご氏名） |  |                  |       |  |
| ご所属    |         |  |      |           |  |                  |       |  |
| ご住所    | 〒       |  |      |           |  |                  |       |  |
| TEL    |         |  | [内線] |           |  | FAX              |       |  |
| E-mail |         |  |      |           |  | メールによる弊社からの情報の要否 | リスト選択 |  |
| URL    | http:// |  |      |           |  |                  |       |  |

### 1 試料について

・生物種をお選びください

リスト選択  
他 ( )

・試料の種類をお選びください

リスト選択  
他 ( )

・試料の保存状況についてお選びください

リスト選択

他 ( )

### 2 RNA抽出について

・ご希望の抽出方法をお選びください

リスト選択

### 3 ・（弊社での解析をご予定の場合）解析の種類をお選びください

リスト選択

### 4 解析sample (RNA)についての詳細

sample数

◆ご記載頂いた情報を参照の上RNA抽出作業を行いますので微量にて測定できない以外は、ご記入下さい。

◆重量が不明の場合、細胞数やおおよその体積等をご記入下さい。

※ サンプル名は、半角英数字、スペースおよび右記の記号にて記載して下さい。 \_ + - ( )

| No. | Sample name | サンプル量（重量、細胞数、体積等） | IsogenII, Trizol添加量(ul) | チューブ名 |
|-----|-------------|-------------------|-------------------------|-------|
| 1   |             |                   |                         |       |
| 2   |             |                   |                         |       |
| 3   |             |                   |                         |       |
| 4   |             |                   |                         |       |
| 5   |             |                   |                         |       |
| 6   |             |                   |                         |       |
| 7   |             |                   |                         |       |
| 8   |             |                   |                         |       |
| 9   |             |                   |                         |       |
| 10  |             |                   |                         |       |
| 11  |             |                   |                         |       |
| 12  |             |                   |                         |       |
| 13  |             |                   |                         |       |
| 14  |             |                   |                         |       |
| 15  |             |                   |                         |       |
| 16  |             |                   |                         |       |
| 17  |             |                   |                         |       |
| 18  |             |                   |                         |       |
| 19  |             |                   |                         |       |
| 20  |             |                   |                         |       |

### 5 抽出についての情報・特記事項

★サンプル取り扱いについての注意点、または回収量等についてのご希望がおりの場合お書きください。

|  |
|--|
|  |
|--|

株式会社セルイノベーター

cell innovator

812-8582 福岡市東区馬出3-1-1 九州大学 九州大学 コラボ・ステーションI 共同実験室 4-1

株式会社セルイノベーター九州大学内ラボ

Mail : [contact@cell-innovator.com](mailto:contact@cell-innovator.com)

TEL : 092-986-5427 FAX : 092-510-7363

URL : <http://http://www.cell-innovator.com/jp/>