

NGS解析ご依頼（RNA-seq）

※ 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： 2023年 1 月 19 日

ご氏名						ローマ字（ご氏名）							
ご所属													
ご住所	〒												
TEL						[内線]							
E-mail											FAX		
URL													

1 RNA抽出サービス ☐ 要 「要」の場合→ ☐ サンプルの状態は？
☐ 「不要」の場合↓ ☐ 凍結

① RNA抽出に用いた試薬は？
☐ リスト選択 ☐ フェノール系の場合
☐ 他 () 抽出RNAはカラムにより ☐ リスト選択

② RNAは何に溶解しましたか？ ☐ リスト選択 ☐ 他 ()

2 解析生物種（下記にご記載ください、抽出からご依頼の際は組織もお知らせください）
☐ リファレンスデータ
☐ リスト選択
☐ 他 ()

3 データサイズ 6Gb /sample 150bp PE

4 Fastqデータの保存 納品後1年以降もデータ保存を希望 ☐ リスト選択 希望期間 ☐ 年

5 解析sampleについての詳細 サンプル数 ☐
 残サンプル返却御希望 ☐ リスト選択

◆ご記載頂いた数値を参照の上、品質確認を致しますので、微量にて測定できない以外は、ご記入下さい。
 ◆RNA抽出からご依頼の場合には、細胞数や組織重量をご記入下さい。
 ◆サンプルはエッペンドルフタイプの1.5 mlまたは2.0 mlのチューブでのお預かりとなります。容量等の問題がある場合はご相談ください。
 サンプル入力用シートにご記入いただきますと情報が反映されます
 ※ サンプル名は、アルファベットで始まる14文字以内の半角英数字、アンダーバーで記載して下さい。
 数字始まりのサンプル名は自動的に始めにsを付けさせていただきます場合がございます。

No.	Sample name	濃度(ug/ul)	Total量 (ul OR ug)	O.D.260/280または組織名	チューブ名
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

QC基準：total RNA 1ug以上（polyA selectonの場合は2ug以上）、Tapestation RIN>7.0、Tapestation 28s/18s>2.0

6 比較サンプルの組合せ（解析ご依頼時） ・比較が多い場合は比較組み合わせシートにご記入ください

コントロール	VS	実験群	コントロール	VS	実験群	コントロール	VS	実験群
① サンプルNo.	VS	サンプルNo.	③ サンプルNo.	VS	サンプルNo.	⑤ サンプルNo.	VS	サンプルNo.
② サンプルNo.	VS	サンプルNo.	④ サンプルNo.	VS	サンプルNo.	⑥ サンプルNo.	VS	サンプルNo.

7 解析についての情報・特記事項
 ★実験後、データの正規化、変動遺伝子の抽出、注目する遺伝子（群）のデータの抽出等を行います。ご希望をお知らせください。