

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： 2022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可否		リスト選択
URL	http://		

1 RNA抽出サービス リスト選択 「要」の場合→ サンプルの状態は？ (機器種類、固定法等)
 「不要」の場合↓

① RNA抽出に用いた試薬は？
 リスト選択 ・他の場合その試薬は ・フェノール系の場合
 他 () リスト選択 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 mRNA濃縮プロトコル リスト選択 ウイルスベクター等を使用した場合は6. 特記事項へご記入ください

4 データサイズ Gb /sample 150 bp PE DNBSEQ
1 lane (82.5Gb/lane) (DNBSEQ)

5 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

6 解析sampleについての詳細 サンプル数 16

- ◆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。容量等の問題がごありの際はご相談ください。
- 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。
- 数字始まる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	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) 液量15 ul以上、A260/A280 1.8~2.0、Tapestation RIN>7.0、Tapestation 28s/18s>2.0

7 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

①	コントロール	vs	実験群	③	コントロール	vs	実験群	⑤	コントロール	vs	実験群
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.

8 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。