

# 受託マイクロサテライト解析依頼書

System Biotics

## お客様情報

(フリガナ) ご氏名			e-mail		
大学・企業名			ご所属		
ご住所	〒				
電話番号			FAX番号		
ご希望代理店	支店・営業所名		代理店ご担当者名		

ご依頼日	サンプル送付日
------	---------

## サンプル情報

サンプルの種類	<input type="checkbox"/> ヒト <input type="checkbox"/> マウス	系統名:	<input type="checkbox"/> その他	生物種:	
サンプル数		DNA抽出	<input type="checkbox"/> 希望する	サンプル形状:	<input type="checkbox"/> 希望しない
送付タイプ	<input type="checkbox"/> チューブ <input type="checkbox"/> 96穴プレート	* サンプルの詳細については、別シート(サンプル情報1)にご記入下さい。			

## プライマー情報

\* プライマー供給方法  弊社保有プライマー使用  サンプル同封  合成依頼  
 \* プライマー名は、半角英数字でご記入下さい。また、また、/<>|' "\$%&' の記号は使用できません。  
 \* プライマー数が10を超える場合には、別シート(プライマー情報)にご記入下さい。

Tube No.	プライマー名	蛍光色素	サンプル同封の場合		合成依頼をチェックした場合
			濃度 (μM)	容量 (μl)	プライマー配列 (5'-3') [mer]
例.1	order-F	FAM			ATGTGACTGACGTAGCGTACT [21]
例.2	order-R	-			GCTGCTACTGACCTGTTGATGTA [23]
例.3	send-F	VIC	10	100	
例.4	send-R	-	10	100	
P1		ご選択下さい			
P2		ご選択下さい			
P3		ご選択下さい			
P4		ご選択下さい			
P5		ご選択下さい			
P6		ご選択下さい			
P7		ご選択下さい			
P8		ご選択下さい			
P9		ご選択下さい			
P10		ご選択下さい			

## 解析染色体

\* 弊社保有プライマー使用をチェックした場合、ご希望の解析染色体をご選択下さい。

<input type="checkbox"/> Chr.1	<input type="checkbox"/> Chr.7	<input type="checkbox"/> Chr.13	<input type="checkbox"/> Chr.19
<input type="checkbox"/> Chr.2	<input type="checkbox"/> Chr.8	<input type="checkbox"/> Chr.14	<input type="checkbox"/> Chr.20
<input type="checkbox"/> Chr.3	<input type="checkbox"/> Chr.9	<input type="checkbox"/> Chr.15	<input type="checkbox"/> Chr.21
<input type="checkbox"/> Chr.4	<input type="checkbox"/> Chr.10	<input type="checkbox"/> Chr.16	<input type="checkbox"/> Chr.22
<input type="checkbox"/> Chr.5	<input type="checkbox"/> Chr.11	<input type="checkbox"/> Chr.17	<input type="checkbox"/> Chr.X
<input type="checkbox"/> Chr.6	<input type="checkbox"/> Chr.12	<input type="checkbox"/> Chr.18	

## 解析ポジション

\* 弊社保有プライマー使用をチェックした場合、ご希望の解析ポジションをご記入下さい。(cMは省略して下さい)

例	10_100	Chr.6	Chr.12	Chr.18
Chr.1		Chr.7	Chr.13	Chr.19
Chr.2		Chr.8	Chr.14	Chr.20
Chr.3		Chr.9	Chr.15	Chr.21
Chr.4		Chr.10	Chr.16	Chr.22
Chr.5		Chr.11	Chr.17	Chr.X

## 備考


株式会社システムバイオティクス

〒252-0203 相模原市中央区東淵野辺1-13-1-504

TEL: 025-786-0340 E-mail: jyutaku@systembiotics.com URL: http://www.systembiotics.com