

総合医科学研究所 解析サービス依頼書 (サンガーシーケンス・MLPA解析)

依頼日 年 月 日

所属 _____

氏名 _____ 印 _____

連絡先: _____

各倫理委員会承認適応有り: 承認有り 承認無し

各倫理委員会承認適応無し

◎解析サービス

対象箇所をチェックして頂き、反応数をご記入ください。

	解析方法 (詳しくは裏面参照)	基本料金	反応数	備考
<input type="checkbox"/>	試料からの解析	要問い合わせ		PCR反応、Dyeterminator反応、精製の後runを行います。テンプレートDNAをを準備して下さい。
<input type="checkbox"/>	Dyeterminator反応からの解析	¥339/反応		Dyeterminator反応、精製後run行います。精製済みテンプレート(PCR産物300 fmol/反応、プラスミド1ug/反応)、プライマーを準備して下さい。
<input type="checkbox"/>	Dyeterminator反応済で精製からの解析	¥278/反応		Dyeterminator反応済サンプルを精製後run行います。Dyeterminator (BigDye) 反応済みサンプルを準備して下さい。
<input type="checkbox"/>	精製済みでRunのみの解析	¥255/反応		Runのみ行います。Dyeterminator (BigDye) 反応後精製済みサンプルを準備して下さい。
<input type="checkbox"/>	MLPA解析	備考欄に記載		ゲノムDNAサンプルを準備してください。 5サンプル: 48,400円/サンプル 10サンプル: 24,200円/サンプル 15サンプル: 16,333円/サンプル ※その他のサンプル数も相談に応じます。
支払い費目				
<input type="checkbox"/>	公費(教室費)			
<input type="checkbox"/>	科研費・助成金 ()			
<input type="checkbox"/>	その他費目:			

*読取り長は標準で600塩基程ですがサンプルDNA、プライマー、塩基配列により変化します。

*指定条件で解析します。読めなかった場合も料金は発生しますのでご了承ください。

*条件設定でご不明の際はご相談下さい。

*再解析希望される場合は再度発注となります。

*お問い合わせは下記をお願いいたします。

総合医科学研究所 解析サービス部門担当 赤川浩之 (内線26307) mail: akagawa.hiroyuki@twmu.ac.jp

総合医科学研究所