

## DNA Sample Information Form

## Notice:

ノボジーン株式会社NGS受託サービスのご利用に際し、空欄にご記入のうえ、免責事項同意書およびサンプルと併せてご送付ください。  
 お客様情報の「お名前」「ご所属」「ご住所」、および、販売店情報の「販売店名」「ご担当者」を除き、テキストは全て英語でご記入ください。  
 \*はご記入の必須項目となります。また、グレーの欄はご記入不要です。

ご記入内容によっては、詳しくお問い合わせがございますので、あらかじめご了承ください。

お客様情報 Client Information *	お名前 *	山田太郎	ご所属 *	日本ジェネティクス株式会社
	Client Name (英語) *	Taro Yamada	Institute(英語) *	Nippon Genetics Co
販売店情報 *	ご住所 *	〒112-0004 東京都文京区後楽1-4-14 後楽森ビル18F	ご担当者 *	鈴木花子
	Tel *	03-3813-0961	Email *	info@genetics-n.co.jp
Representative	販売店名 *	A社	Distributor	Nippon Genetics Co.,Ltd.
	Novogene	Sakuto Takahashi (gaoqiaozuomen@novogene.com)		
Sending Sample	Quote Number	NV	Transportation condition	■ Dry Ice (From Nippon Genetics Co., Ltd. to Novogene)

## ご依頼内容/Service Menu\*

ゲノム解析 Genomics *	<input type="checkbox"/> ヒト全ゲノムシーケンス / Human whole genome sequence ( <input type="checkbox"/> PCR-free ) PCR-freeでのライブラリ調製をご希望の場合は、チェックをお願い致します。 <input type="checkbox"/> ヒト全エクソームシーケンス / Human whole exome sequence ( <input type="checkbox"/> PCR-free ) <input type="checkbox"/> 動植物全ゲノムシーケンス / Animal & Plant whole genome resequencing ( <input type="checkbox"/> PCR-free ) <input checked="" type="checkbox"/> 微生物全ゲノムシーケンス / Microbial genome resequencing ( <input checked="" type="checkbox"/> PCR-free ) <input type="checkbox"/> Others :		
	機種 Model *	<input checked="" type="checkbox"/> Novaseq X Plus <input type="checkbox"/> Novaseq 6000 <input type="checkbox"/> その他 / Others ( )	
データ量/検体 Data output *	<input checked="" type="checkbox"/> 1 Gb / Sample <input type="checkbox"/> M PE reads / Sample <input type="checkbox"/> M SE reads / Sample		
データ解析 Bio Informatics *	<input type="checkbox"/> No raw data only <input checked="" type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> 標準データ解析 (リファレンスあり) Standard Analysis <input type="checkbox"/> 定量データ解析 (リファレンスなし) De novo analysis <input checked="" type="checkbox"/> MBWGデータ解析 Microbial Whole Genome Sequencing analysis 微生物全ゲノムシーケンス限定 <input type="checkbox"/> Option <input type="checkbox"/> Clean Data <input type="checkbox"/> その他 / Others ( )	
	納品方法 Delivery method *	<input checked="" type="checkbox"/> クラウド納品 <input type="checkbox"/> ハードディスク納品	

【ご注意】 サンプル数が多い、データ量が大きい場合は、ハードディスク納品が推奨となります。

## サンプル情報/Detailed Sample information\*

サンプル情報 Sample Information *	サンプルの種類 /Sample Type *	DNA : <input checked="" type="checkbox"/> genome DNA <input type="checkbox"/> FFPE-DNA Others : ( )
	サンプルの状態 /Sample Status *	<input checked="" type="checkbox"/> Nuclease-free ddH <sub>2</sub> O <input type="checkbox"/> TE Buffer <input type="checkbox"/> Dissolved in Alcohol <input type="checkbox"/> Lyophilized(凍結乾燥) <input type="checkbox"/> Others : ( )
サンプル数 (チューブ数) /Number of Samples *	2	
解析に全量を使用すること、1か月後に破壊すること、に同意します。 /Use up the sample if necessary? And, Disposal of the sample after 1 month since the completion of project **	<input checked="" type="checkbox"/> Yes	

#	チューブ記載名 (サンプル名) Sample name *	生物種 Species *	由来 Source *	サンプル濃度 (ng/ul) Concentration *	液量 (ul) Volume *	PCR product		備考 Remark
						Barcode	Size (bp)	
記入例	test_AB1	Arabidopsis thaliana	shoot	70	31			
1	SampleA	Escherichia coli	Petri dish	40	25			
2	SampleB	Escherichia coli	Petri dish	50	20			
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								

## チューブラベルに関するご注意点

- Sample Nameは、本シート記載名と、チューブラベル記載名が必ず一致するようにご注意ください。
- 英数字を使用し、8字以内で作成してください (最初の1字はアルファベットにしてください)。
- 記号はアンダースコア/アンダーバー ( ) のみ使用できます。
- 日本語や、右記の記号・文字は使用できません。 【 & ¥ / : ; \* ? " < > | 】
- 右記のような装置名、システム名、日付などは使用できません。 【例 : CON, PRN, AUX, CLOCK\$, NUL, COM1, COM2, COM3, COM4, COM5, COM6, COM7, COM8, COM9, LPT1, January, Sep 】

その他、サンプルに関する特記事項  
(実施した前処理など)

What pre-treatment was/were done with the samples  
(Please specify if any)