

RNA 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	Novogene	Sakuto Takahashi (gaoqiaozuomen@novogene.com)	Distributor	Nippon Genetics Co.,Ltd.
	Sending Sample	Quote Number	NV	Transportation condition

ご依頼内容/Service Menu*

トランスクリプトーム解析 Transcriptomics *	<input checked="" type="checkbox"/> mRNA-Seq解析 / Eukaryotic mRNA-seq <input type="checkbox"/> ストランド特異的RNA-Seq解析 / Eukaryotic directional RNA-seq (strand-specific) <input type="checkbox"/> LncRNA-Seq解析 / Lnc RNA-seq <input type="checkbox"/> Small RNA解析 / Small RNA-Seq <input type="checkbox"/> 微量RNA-Seq解析 / Eukaryotic low input RNA-seq <input type="checkbox"/> 原核生物RNA-Seq解析 / Prokaryotic RNA-seq <input type="checkbox"/> Others :			
機種 Model *	<input checked="" type="checkbox"/> Novaseq X Plus		<input type="checkbox"/> Novaseq 6000	<input type="checkbox"/> DNB seq
データ量/検体 Data output *	<input checked="" type="checkbox"/> ___6___ 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 checked="" type="checkbox"/> 定量データ解析 (リファレンスあり) Quantitative analysis <input type="checkbox"/> 定量データ解析 (リファレンスなし) De novo analysis <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 *	RNA : <input checked="" type="checkbox"/> Total RNA <input type="checkbox"/> FFPE-RNA Others : ()
	サンプルの状態 /Sample Status *	<input checked="" type="checkbox"/> RNase-free ddH ₂ 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 (学名) 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	<i>Arabidopsis thaliana</i>	shoot	70	31			
1	SampleA	<i>Mus musculus</i>	ear	40	25			
2	SampleB	<i>Mus musculus</i>	ear	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)