

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		
	Tel *	03-3813-0961	Email *	info@genetics-n.co.jp
	販売店名 *	A社	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	■ Dry Ice (From Nippon Genetics Co., Ltd. to Novogene)

ご依頼内容/Service Menu*

メタゲノム解析 Metagenomics	<input type="checkbox"/> メタゲノムシーケンス / Meta genome sequence <input type="checkbox"/> シャローショットガンメタゲノムシーケンス <input checked="" type="checkbox"/> アンプリコンシーケンス / Microbial amplicon sequence* (<input type="checkbox"/> 16S / <input checked="" type="checkbox"/> 18S / <input type="checkbox"/> ITS Primer region:(18S V4) <small>*別シート (Primer List) からプライマー領域を選択してご記入ください。*Select the Primer region from the "Primer List" tab of the sheet and fill it out.</small> <input type="checkbox"/> 完全長16Sアンプリコンシーケンス (PacBio Sequel) <input type="checkbox"/> Others :			
エピゲノム解析 Epigenomics	<input type="checkbox"/> ChIP-Seq解析 / ChIP-seq <input type="checkbox"/> Others :			
その他 Others	<input type="checkbox"/> PacBio Sequel II DNAシーケンス / PacBio Sequel II	<input type="checkbox"/> PacBio Sequel II DNAシーケンス / PacBio Sequel II e	<input type="checkbox"/> PacBio Revio	<input type="checkbox"/> Other :
データ量/検体 Data output *	<input type="checkbox"/> _____ Gb / Sample	<input checked="" type="checkbox"/> _____ 100 K tags / Sample	<input type="checkbox"/> PacBioご依頼時は、こちらの欄にご記入ください。 <input type="checkbox"/> _____ SMRT Cell	
データ解析 Bio Informatics *	<input checked="" type="checkbox"/> No	raw data only		
	<input 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 *	DNA : <input checked="" type="checkbox"/> genome DNA <input type="checkbox"/> ChIP DNA <input type="checkbox"/> FFPE-DNA RNA : <input type="checkbox"/> Total RNA <input type="checkbox"/> FFPE-RNA Others : ()		
	サンプルの状態 / Sample Status *	<input type="checkbox"/> RNase-free ddH ₂ O <input checked="" 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	<i>Arabidopsis thaliana</i>	shoot	70	31		
1	SampleA	<i>Escherichia coli</i>	Petri dish	40	25			
2	SampleB	<i>Escherichia coli</i>	Petri dish	50	20			
3								
4	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 】							
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								

**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)