ペプチドアレイ受託解析サービス　**QC**シート

（**PEPperPRINT**社 **PEPperCHIP® Standard Peptide Microarray**受託解析サービス）

受託解析サービスをご利用の方は、本QCシートへご記入の上、サンプルと同梱し、ご送付ください。

記入漏れがある場合、解析サービスを行うことができない場合がありますので、あらかじめご注意ください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ご送付日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ご所属 |  | 代理店名 |  |
| お名前 |  | ご担当者名 |  |
| ご住所 | (〒　　　- 　　　　) | ご住所 | (〒　　　- 　　　　) |
| TEL |  | TEL |  |
| FAX |  | FAX |  |
| e-mail |  | e-mail |  |

【スタンダードペプチドマイクロアレイ】　ご選択いただきましたスタンダードペプチドマイクロアレイをご記入ください。

( ) , ( )

( ) , ( )

【サンプル生物種】

ヒト　　 マウス　　 ラット　　 その他：（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

【サンプルタイプ】

抗体　ホスト：（　　　　　　　　　　　　　）　　アイソタイプ：（　　　　　　　　　　　　　）

血清　　 血漿　　 精製標的タンパク質　　 その他：（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※主に二次抗体を使用した検出系を採用しているため、抗体のクラスなどは正確にご記載ください。

【検出タグ】

あり：（ご入力ください：HA-Tag、Flag-Tag、His-Tag、Biotinなど）　　 なし

【ウェスタンブロット活性】

あり　　 なし　　 不明

【保管条件】

保管温度：（　　　　℃）　　輸送温度：（　　　　℃）

【サンプルの取り扱い】

|  |  |
| --- | --- |
| 感染性について： | 提供するサンプルに感染性はありません   * お預かりできるサンプルは、BSL2（バイオセーフティーレベル2）までのものに限られます。   感染性が著しく高いサンプル（HIVやHCV、HBVなどのウイルスに感染していることが確認されている患者由来の検体など）は、お預かりできませんので、予めご了承ください。 |
| サンプルについて | 提供するサンプルは軍用目的で生産された生物試料または原料ではありません   * 輸出に関する法令のため、ご提供いただくサンプルが軍用目的でないことを確認する必要がございます。 |

【サンプル情報】

サンプル数：（　　　　）

サンプル名（サンプル数が多い場合は別途リストを添付していただいても問題ありません。）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **サンプル名**※ | **ご送付サンプル情報**  （量、濃度、溶解バッファー類のその組成、pHを記載ください） |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

※サンプル名はチューブラベルと一致するようにご記載ください。また、英数字と記号でご記入ください。

【備考】

解析に関してこの他にご意見、ご提案などございましたらご記入ください。

|  |
| --- |
| ここをクリックしてご入力ください。 |