質量分析受託解析サービス　**QC**シート

（**MS Bioworks**社 質量分析サービス）

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 |  |

【サンプル情報】

|  |  |
| --- | --- |
| 生物種： | Human　　 Mouse　　 Rat　　 その他（学名をご入力ください） |
| 測定サンプル数： | サンプル数をご入力ください |
| ご送付サンプル： | 2Dゲルスポット　　 SDS-PAGEバンド　　 組み換えタンパク質　　精製タンパク質  　ライセート　　 組織　　 細胞　　 生体液　　 FFPEタンパク質抽出物　　 SILAC  免疫沈降したタンパク質複合体　　 共免疫沈降したタンパク質複合体  単離されたタンパク質画分　　 その他（サンプル情報をご入力ください） |
| (オプション) | 血清・血漿  ※血清・血漿でご提供いただく場合、アルブミンやIgGなどの高濃度タンパク質の除去が必要となります。 |
| 輸送温度： | 常温　　 冷蔵（4℃）　　 冷凍（-20℃/-80℃） |
| 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。 |

【解析内容】

|  |  |
| --- | --- |
| サービスタイプ： | タンパク質同定　　 タンパク質配列マッピング　　 タンパク質質量測定　　 SILAC  タンパク質プロファイリング　　　免疫沈降(IP)プロファイリング　　 PTMプロファイリング  Glyco-Screen　　 その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

【解析サンプル記述欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **サンプル名**※ | **ご送付サンプル情報**  サンプル形態（凍結乾燥または溶液）  および、量や濃度情報 | **その他の情報**  抽出方法やバッファー組成、修飾の可能性など |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |

※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】

|  |
| --- |
| ※サンプルあるいは解析内容に関して特記事項等が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。 |