注文管理No.

シーケンス受託依頼書　　[反応から泳動まで]

依頼日 / /	依頼者	所属	電話（内線）
E-mail address			

サンプルの種類
PCR産物　　or　プラスミド　or (　　)

各チューブにはチューブNo.1，2，…と通し番号をマークしてください。（個人的なサンプル名は受け付けません）

No.	チューブNo.	insert/ product size	濃度（ng/uL)	量	プライマー名	濃度 (pmol/uL)
1		bp		uL		
2		bp		uL		
3		bp		uL		
4		bp		uL		
5		bp		uL		
6		bp		uL		
7		bp		uL		
8		bp		uL		
9		bp		uL		
10		bp		uL		
11		bp		uL		
12		bp		uL		
13		bp		uL		
14		bp		uL		
15		bp		uL		
16		bp		uL		

遺伝子実験施設（6501）