

シーケンス受託依頼書 [反応から泳動まで] 3130xl

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		