

DNA 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					
	ご住所 *	〒112-0004 東京都文京区後楽1-4-14 後楽森ビル18F							
販売店情報 *	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 *									
ゲノム解析 Genomics *	<input type="checkbox"/> ヒト全ゲノムシーケンス / Human whole genome sequence (<input type="checkbox"/> PCR-free) PCR-freeでのライブラリ調製をご希望の場合は、チェックをお願い致します。 <input type="checkbox"/> ヒト全エクソームシーケンス / Human whole exome sequence <input type="checkbox"/> 動植物全ゲノムシーケンス / Animal & Plant whole genome resequencing (<input type="checkbox"/> PCR-free) <input checked="" type="checkbox"/> 微生物全ゲノムシーケンス / Microbial genome resequencing (<input checked="" type="checkbox"/> PCR-free) <input type="checkbox"/> Others :								
	機種 Model *	<input checked="" type="checkbox"/> Novaseq X Plus <input type="checkbox"/> Novaseq 6000 <input type="checkbox"/> その他 / Others ()							
データ量/検体 Data output *	<input checked="" type="checkbox"/> 1 Gb / Sample <input type="checkbox"/> M PE reads / Sample <input type="checkbox"/> M SE reads / Sample								
データ解析 Bio Informatics *	<input type="checkbox"/> No raw data only <input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> 標準データ解析 (リファレンスあり) Standard Analysis <input checked="" type="checkbox"/> MBWGデータ解析 Microbial Whole Genome Sequencing analysis 微生物全ゲノムシーケンス限定 <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、データ量大きい場合は、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"/> FFPE-DNA Others : ()							
	サンプルの状態 / Sample Status *	<input checked="" type="checkbox"/> Nuclease-free ddH ₂ O <input 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か月後に破棄することに、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							
▲チューブ記載名について サンプルシートのチューブ記載名とお送りいただくサンプル (チューブ) の名称は一致するようお願いいたします。									
#	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	
	記入例	test_AB1	Arabidopsis thaliana	shoot	70	31			
1	SampleA	Escherichia coli	Petri dish	40	25				
2	SampleB	Escherichia coli	Petri dish	50	20				
3									
4									
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)									