

# 依頼書詳細①（標準測定・MS/MS・その他）

受付 No.

氏名		依頼日	年 月 日	受付日:	年 月 日
所属					
連絡先	Tel :	E-Mail :			

分析サンプルの情報について、記入してください。

試料名	(英数字 10 文字以内)		試料濃度、量	
種類	<input type="checkbox"/> ペプチド・タンパク質 <input type="checkbox"/> DNA・RNA <input type="checkbox"/> 有機化合物 <input type="checkbox"/> ポリマー <input type="checkbox"/> その他 ( )			
試料形態	<input type="checkbox"/> 乾燥品 <input type="checkbox"/> 溶液 (溶液組成: ) <input type="checkbox"/> その他 ( )			
保存方法	<input type="checkbox"/> 室温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 (4℃) <input type="checkbox"/> 冷凍 (-20℃) <input type="checkbox"/> 遮光 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
取り扱い上の注意	<input type="checkbox"/> 毒性 <input type="checkbox"/> 爆発性 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
可溶性溶媒				
(推定)分子量				
構造・分子式 (ペプチド・タンパク質の場合はアミノ酸配列を記入下さい、資料添付可)				
分析目的 (分析目的、及び解析についての詳細を記入下さい)				
試料に関する情報 (引用文献等のコピーも可)				
共存成分				
添付資料	<input type="checkbox"/> あり ( ) <input type="checkbox"/> なし			

希望測定項目について、できるだけ記入してください。(お困りの際には、お問い合わせ下さい)

分析項目	<input type="checkbox"/> 標準測定	<input type="checkbox"/> ESI <input type="checkbox"/> APCI <input type="checkbox"/> MALDI (マトリックス)		<input type="checkbox"/> Positive <input type="checkbox"/> Negative	<input type="checkbox"/> 元素組成解析
	<input type="checkbox"/> 特殊測定	<input type="checkbox"/> MS/MS	<input type="checkbox"/> ESI <input type="checkbox"/> APCI <input type="checkbox"/> MALDI <input type="checkbox"/> Q-CID <input type="checkbox"/> ETD <input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/> SORI-CID (m/z )		
			<input type="checkbox"/> その他 ( )		
測定希望範囲	m/z ~				
その他要望等					