

依頼書詳細③ (タンパク質同定)

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 <small>(英数字 10文字以内)</small>		推定分子量 (kDa)		推定モル数 /レーン	
試 料 形 態	<input type="checkbox"/> ゲル片 (<input type="checkbox"/> CBB 染色 <input type="checkbox"/> 銀染色) <small>(使用メーカー・名称等:)</small> <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 ()				
試料の由来・生物種					
取り扱い上の注意					
修 飾 の 可 能 性	<input type="checkbox"/> 糖鎖 <input type="checkbox"/> アルキル鎖 <input type="checkbox"/> 脂質 <input type="checkbox"/> リン酸 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他 ()				
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、記入してください。(お困りの際には、お問い合わせ下さい)

測 定 項 目	<input type="checkbox"/> 酵素消化
	<input type="checkbox"/> MALDI による測定 + データベースサーチによるタンパク質同定
	<input type="checkbox"/> ESI による測定 + データベースサーチによるタンパク質同定
	<input type="checkbox"/> LC/MS による測定 + データベースサーチによるタンパク質同定
	<input type="checkbox"/> LC/MS/MS による測定 + データベースサーチによるタンパク質同定