ゲノムDNAの抽出注文書

御依頼日	年　　月　　日	
御届け先御希望	□直送　　□代理店	
御所属		
御名前		
御住所		
御連絡先	TEL：	FAX：
E-mail		
代理店名		
御担当者		
御住所		
御連絡先	TEL：	FAX：
E-mail		

【サンプル情報】

生物種：□Human　□Mouse　□Rat　□その他（

サンプル：□血液　□組織　□細胞　□その他（

抽出サンプル数：＿＿＿＿＿＿サンプル

サンプル名	Tubeラベル	容量（μl） 重量（mg） 細胞数（個）