**N-末端アミノ酸配列分析依頼書（分析担当者宛て）**

* 記入日
* 依頼者氏名（所属）
* E-mail、TEL

１、サンプル情報

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | サンプル名 | 総サンプル量(pmol) | バンドあたりpmol（溶液の場合は濃度） | Mw (kDa). | 希望する解析残基数 | 予想配列（任意） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

２、サンプルの状態

　PVDF膜

膜の商品名

染色剤の組成

　溶液サンプル

溶媒の組成

　その他

３、(任意) PVDF膜の染色写真など（別紙でもかまいません）

４、(任意) 分析目的

　　　シークエンス確認、タンパク質の同定、その他（　　　　　）

５、最終データ送付の方法（PDF以外をご希望の方はおしらせください。）

６、備考

* 予想配列と解析目的は、差し支えない範囲で記入してください。
* N-末がブロックされている、または量が少ないなどの理由で読めないことがあります。その場合、５残基め以降で解析を中止することがあります。

ーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーー

（記入例）

１、サンプル情報

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | サンプル名 | 総サンプル量(pmol) | バンドあたりpmol（溶液の場合は濃度） | Mw (kDa). | 希望する解析残基数 | 予想配列（任意） |
| 1 | A1 | 50 pmol | 10pmol/band | 66 | 5 | DTHKSEIAHR・・・・ |
| 2 | A2 | 20 pmol | 20pmol/band | 66 | 10 | 不明 |
| 3 | B1 | 10 pmol | 2 pmol/ul | 66 | 20 | 不明 |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

２、サンプルの状態

　PVDF膜　A1, A2

膜の商品名 Immobilon PSQ (Millipore)

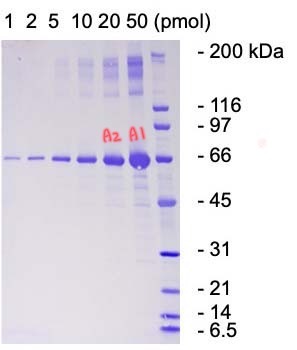
染色剤の組成 0.1 mg/ml CBB-R250, 10%メタノール, 7% 酢酸

　溶液サンプル B1

溶媒の組成 約15% アセトニトリル/0.1% TFA

　その他

３、(任意) PVDF膜の染色写真など（別紙でもかまいません）



４、(任意) 分析目的

　　　シークエンス確認

５、最終データ送付の方法（PDF以外をご希望の方はおしらせください。）

郵送を希望。

６、備考