**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 | ℡ :　　 　　　　　　　　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） |  | 推定分子量（kDa） |  | 推定モル数/レーン |  |
| 試料形態 | 　 ゲル片　　（　 CBB染色　　　 銀染色）（使用メーカー・名称等：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　 その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 保存方法 | 　 室温　　 冷蔵（4℃）　　 冷凍（-20℃）　　 遮光　　 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 | 　 糖鎖　　　 アルキル鎖　　　 脂質　　　 リン酸　　　 不明　　　 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 | 　 あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　 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 |  酵素消化 |
|  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 |
|  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 |
|  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 |
|  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 |

Ver.1.01 人工光合成研究センター　FT-ICR MS室

問い合わせ：06-6605-3721、E-Mail：toiawase(at)recap.osaka-cu.ac.jp (at)は@に変換