

NGS サンプル発送内容確認書

- 1) このシートは印刷してご使用ください。
- 2) すべての確認事項について指示に従って発送準備をお願いいたします。
- 3) 口に✓されていない場合、受付は行わず、お客様負担の着払いにて返送する場合がございます。

- 仕様は事前にアプロサイエンス営業担当者、もしくは代理店担当者で相談済みです。または過去の依頼と同じ仕様の依頼です。
- 【A】 Sequencing information sheet には必要事項（赤枠内）が全て記入されています。
- 【A】 Sequencing information sheet に記載の注意事項を理解し、了承しました。
- 【B】 Sample information sheet のサンプル名のチェックを行いました。
 - ・ 15 文字以内になっている
 - ・ 半角英数字を使用している。
 - ・ 「-」「_」以外の記号やスペースは含まない。
- 【B】 Sample information sheet の Tube ID に記載の文字列と、実際のチューブトップ（蓋）に記載の文字列が一致しています。
- サンプルの発送方法（Excel オーダーシート参照）に従ってオーダーシートは下記 2 点を印刷し、サンプルと同梱しました。
 - 【A】 Sequencing information sheet
 - 【B】 Sample information sheet※サンプル発送内容確認書（本書）もサンプルと同梱してください。
- Excel のオーダーシートは、メールで事前に送信しています。
※アプロサイエンス営業担当者（bio@apro-s.com）へご送付ください。
- 配送伝票の宛名に「株式会社マクロジェン・ジャパン NGS サービス係宛」の記載をしています。

上記についてすべて確認いたしました。署名：_____

※ご不明な点がございましたら以下までお問い合わせください。
株式会社ファーマフーズ アプロサイエンスグループ
電話：088-678-6372
メールアドレス：bio@apro-s.com