

## ご注文用フォーマット(GMO検査対応オリゴDNA合成2)

対象検査:「安全性未審査の組換えDNA技術応用食品の検査方法」(平成24年11月16日付け食安発1116第4号)  
 ナタネ(RT73 *B.rapa*)の検査に使用

商品詳細事項:精製(逆相HPLC)、濃度(50µ M)、スケール(90µ l)、TE溶液出荷

注文方法:①ユーザー様情報をご記入下さい。(代理店様を通される場合は代理店様情報も併せてご記入下さい。)

②商品の発送先はユーザー様となります。ご指定のある場合はご要望事項欄にご記入下さい。

③ご注文配列情報の注文数欄にご希望の数量をご記入下さい。

④ご記入済のフォーマットをFAXまたはE-mailにて以下の注文先までお送り下さい。

### 注文先

株式会社ファスマック 遺伝子検査事業部 〒243-0041 神奈川県厚木市緑ヶ丘5- I -3  
 TEL:046-295-8787 FAX:046-294-3738 E-mail:gmo@fasmac.co.jp

### ユーザー様情報

ご依頼者氏名	所属	住所	TEL番号/FAX番号
		〒	

### 代理店様情報

ご依頼者氏名	所属	住所	TEL番号/FAX番号
		〒	

### ご注文配列情報

注文本数	通知記載名称	配列名	塩基配列
	RT73検出試験用オリゴ(RT73検出用)	RT73 Primer1	CCATATTGACCATCATACTCATTGCT
		RT73 Primer2	GCTTATACGAAGGCAAGAAAAGGA
	RT73検出試験用オリゴ(FatA検出用)	FatA Primer1	GGTCTCTCAGCAAGTGGGTGAT
		FatA Primer2	TCGTCCCGAACTTCATCTGTAA

### ご要望事項欄

## ご注文用フォーマット(GMO検査対応オリゴDNA合成3)

対象検査:「安全性未審査の組換えDNA技術応用食品の検査方法」(平成24年11月16日付け食安発1116第4号)

トウモロコシ(DAS59132)の検査に使用

商品詳細事項:精製(逆相HPLC)、濃度(primer: 50μ M、Taq: 10μ M)、スケール(primer: 90μ l、Taq: 180μ l)、TE溶液出荷

注文方法:①ユーザー様情報をご記入下さい。(代理店様を通される場合は代理店様情報も併せてご記入下さい。)

②商品の発送先はユーザー様となります。ご指定のある場合はご要望事項欄にご記入下さい。

③ご注文配列情報の注文数欄にご希望の数量をご記入下さい。

④ご記入済のフォーマットをFAXまたはE-mailにて以下の注文先までお送り下さい。

### 注文先

株式会社ファスマック 遺伝子検査事業部 〒243-0041 神奈川県厚木市緑ヶ丘5-I-3

TEL:046-295-8787 FAX:046-294-3738 E-mail:gmo@fasmac.co.jp

### ユーザー様情報

ご依頼者氏名	所属	住所	TEL番号/FAX番号
		〒	

### 代理店様情報

ご依頼者氏名	所属	住所	TEL番号/FAX番号
		〒	

### ご注文配列情報

注文本数	通知記載名称	配列名	塩基配列
	トウモロコシ(DAS59132)検査用オリゴ	F-primer(32f)	CCGCAATGTGTTATTAAGTTGTCTAAG
		R-primer(32r)	GGTGAATGTCGCCGTGTGT
		32-Taq	FAM- CAATTTGTTTACACCAGAGGCCGACACG- TAMRA

### ご要望事項欄

## ご注文用フォーマット(GMO検査対応オリゴDNA合成4)

対象検査:「安全性未審査の組換えDNA技術応用食品の検査方法」(平成24年11月16日付け食安発1116第4号)

亜麻(FP967)の検査に使用

商品詳細事項:精製(逆送HPLC)、濃度(プライマー:50μ M、プローブ:10μ M)、スケール(プライマー:90μ l、プローブ:180μ l)、TE溶液出荷

注文方法:①ユーザー様情報をご記入下さい。(代理店様を通される場合は代理店様情報も併せてご記入下さい。)

②商品の発送先はユーザー様となります。ご指定のある場合はご要望事項欄にご記入下さい。

③ご注文配列情報の注文数欄にご希望の数量をご記入下さい。

④ご記入済のフォーマットをFAXまたはE-mailにて以下の注文先までお送り下さい。

### 注文先

株式会社ファスマック 遺伝子検査事業部 〒243-0041 神奈川県厚木市緑ヶ丘5-I-3  
TEL:046-295-8787 FAX:046-294-3738 E-mail:gmo@fasmac.co.jp

### ユーザー様情報

ご依頼者氏名	所属	住所	TEL番号/FAX番号
		〒	

### 代理店様情報

ご依頼者氏名	所属	住所	TEL番号/FAX番号
		〒	

### ご注文配列情報

注文本数	通知記載名称	配列名	塩基配列
	GM亜麻検知用プライマー対、及び、プローブ	NOST-Spec F	AGCGCGCAAAGTAGGATAAA
		NOST-Spec R	ACCTTCCGGCTCGATGTCTA
		NOST-Spec probe	FAM-CGCGCGCGGTGTCATCTATG-BHQ1
	亜麻陽性対照用プライマー対、及び、プローブ	SAD F	GCTCAACCCAGTCACCACT
		SAD R	TGCGAGGAGATCTGGAGGAG
		SAD probe	FAM-TGTTGAGGGAGCGTGTGAAGGGA-BHQ1

### ご要望事項欄

