

**Potyvirus 属解析依頼書**

2 ページ目の「注意事項」をご依頼いただく前に必ずお読みいただき、内容をご了承の上、お申込み下さい。

1. ご依頼日                    年            月            日

2. 報告書送付先

担当者	
会社名	
部署名	
所在地	〒
TEL	
FAX	
E-mail	
請求書送付先 ※	

※ 請求先は、報告書送付先と異なる場合にかぎりご記入ください。

3. 解析項目

ご希望の検査をお選びいただき、4 の検査項目欄にご記入下さい。

- A スクリーニング(ユニバーサルプライマーによる検出)
- B 相同性解析(シーケンス解析による同定)

4. ご依頼サンプル

検査項目	
種類※1 (Species)	
サンプル名※2	
サンプル量	
データ報告数※3	

※1 学名または作物種をご記入下さい。英文の報告書が必要な場合は、英文表記名も併せてご記入下さい。

※2 サンプルを識別できる名称をご記入下さい(例: 品種名、ロット No. 等)。英文の報告書が必要な場合は、英文表記名も併せてご記入下さい。

※3 解析 B までの場合、必要なデータ数をご記入ください(例: 相同性高い順に上位 20 種、など)

ご要望事項
-------

**注意事項**

1. 植物体サンプルは冷蔵、または冷凍させた状態でお送りください。
2. Potyvirus 属に特異的なユニバーサルプライマーを用いて、スクリーニングを行います。その結果、バンドが得られたものを相同性(シーケンス)解析に供試し、ウイルス種の同定を行います。
3. サンプルの種類や形態、供試量、ウイルスの感染量や複製段階などによっては、ウイルスが検出されない場合がございます。
4. 依頼書に必要な事項を記入し、サンプルに添付して、下記住所宛にお送り下さい。受領するまでの間に発生した腐敗等により、サンプルが分析不可能となった場合、その責任を負いかねます。
5. 解析結果は、供与されたサンプルについての結果であり、サンプルの母集団を保証もしくは認証するものではありません。
6. 弊社は試験結果についてのみ責任を負い、試験結果の取り扱いおよび本結果によって生じる一切の問題について免責されるものと致します。
7. 弊社は、ご依頼者から検査依頼があった事実および検査結果を、ご依頼者の同意なくしてご依頼者以外の第三者に漏洩いたしません。守秘契約書も用意しておりますので、弊社までご連絡下さい。
8. ユニバーサルプライマーを用いておりますので、増幅が困難な場合もございます。この場合、同定を行うことが困難となります。また、上記理由により、当社にて作業が進行不可能と判断された場合は、解析を終了とさせていただきますので、予めご了承ください。

以上

**【問合せ先】**

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 5-1-3

Tel : 046-295-8787

Fax : 046-294-3738

E-mail : seed16@fasmac.co.jp

URL : <http://www.fasmac.co.jp/>