

ご登録名 (例:NDTS 株式会社)

お客様ID (例:0000)

検体到着予定日

 

ページ: 枚目/総数

該当する検査項目の□にチェック✓してください。  
20:20項目 40:40項目



サンプル No.	個体番号など	<input type="checkbox"/> すべてのサンプルで No.1と同じ分析を行う
1		<input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 40
2		<input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 40
3		<input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 40
4		<input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 40
5		<input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 40
6		<input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 40
7		<input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 40
8		<input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 40
9		<input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 40
10		<input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 40
11		<input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 40
12		<input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 40
13		<input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 40
14		<input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 40
15		<input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 40
16		<input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 40
17		<input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 40
18		<input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 40
19		<input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 40
20		<input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 40
備考:		

【分析項目について】

- アルギニン
- イソロイシン
- チロシン
- バリン
- フェニルアラニン
- メチオニン
- リジン
- ロイシン
- アラニン
- アスパラギン
- アスパラギン酸
- グリシン
- グルタミン
- グルタミン酸
- シスチン
- スレオニン
- セリン
- トリプトファン
- ヒスチジン
- プロリン
- α-アミノ-n-酪酸
- α-アミノアジピン酸
- β-アミノイソ酪酸
- β-アラニン
- アミノピメリン酸
- アンセリン
- オルニチン
- カルノシン
- キヌレニン
- グリシルプロリン
- サルコシン
- シスタチオニン
- シトルリン
- チオプロリン
- ヒドロキシプロリン
- δ-ヒドロキシリジン
- プロリルヒドロキシプロリン
- 1-メチルヒスチジン
- 3-メチルヒスチジン
- 5-アミノレブリン酸

20項目

40項目



ご依頼書は分析項目ごとにご用意下さい。また可能な限り電子データでのご送付にご協力ください。

FAX : 011-376-0605 (24 時間受付)

TEL : 011-376-0601 (平日 10 時 ~ 16 時。土曜・日曜・祝日はご利用できません。)



NDTS 株式会社  
<https://www.ndts.co.jp>