

依頼者名: ○○ ○○ (内線: ○○○○)

Reference No.

ご記入例

サンプル名	分子の種類	推定分子量	分子量推定法	重量	目的物質の濃度	HPLC条件		サンプルの保管法		その他特記事項	ファイル名 (分析室管理用)
						HPLCカラム	溶離条件	冷凍	冷凍以外 (具体的に)		
1 blank	50% methanol	m/z 150 - 1500						○		室温/冷蔵などご指定ください。	
2 sample	ポリフェノール類抽出物	m/z 150 - 1500			0.1 mg/mL			○			
3 standard	ポリフェノール標準品	290.079038, 458.084911			100 μM in 50% methanol			○			
4		※MS2, MS3測定のご指定があればこちらに			※場合によっては測定前にサンプルを希釈するためサンプルの溶媒組成もご記入ください。						
5		お願いします。精密質量(または化学式)を			※低分子の標準品であれば10~50 μM でご準備下さい。						
6		記載いただくと大変助かります。									
7		構造式を別添頂けるとなお助かります。									
8		※イオン化法はESIのみです。			カラム:	TSKgel ODS-80Ts QA (2.0 mm x 150 mm)					
9					※ご指定のカラムが無い場合があります。その際は所有するカラムの中で性質の近い						
10					ものを用いるか、カラムをお借りして測定させていただくことといたします。						
11											
12					条件:	A: water with 0.05% (v/v) formic acid,					
13					B: acetonitrile with 0.05% (v/v) formic acid						
14					gradient (B. conc.): 10% (0min)→40% (15min), 40% (15-20min)						
15					flow rate: 0.2 mL/min flow rate, column temp.: 40°C						
16					UV: 254 nm, 220 nm						
17					※2ポンプ、UVは2波長検出できます。サンプルにあわせご指定ください。						
18											
19											
20											

注1: サンプルはHPLC純度のものをご用意ください。それ以外のものについてはご相談ください。

注2: サンプル量はペプチドの場合は10 ng以上、タンパク質の場合は100 ng以上をご用意ください。それ以下の場合にはご相談ください。

注3: HPLCの条件検討は各自行ってください。分析室では指示いただいたHPLC条件でのみの測定となります。詳しくはお問い合わせください。