**Genecreate 双荧光素酶检测服务询价信息表**

**询价单号：**

尊敬的客户：

您好！为了顺利的对您的项目进行评估，请您详细填写以下内容，并将填写完整的表格以附件形式发送至: support@genecreate.com。

1. **委托人信息：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **客户姓名** |  | **客户单位** |  |
| **固定电话** |  | **移动电话** |  |
| **E-mail** |  | **销售员** |  |

1. **样品及抗体信息：**

|  |  |
| --- | --- |
| **实验信息** | 物种来源 |
| **实验目的** | C:\Users\Administrator.PC-201505061646\AppData\Roaming\Tencent\QQ\Temp\28555F92093E49CCB5C67C0986A8C2F6.png验证启动子和转录因子 C:\Users\Administrator.PC-201505061646\AppData\Roaming\Tencent\QQ\Temp\8D31190CEF5F4BDE960A83720CDE5FF8.png验证miRNA和靶标基因 |
| **是否需要基因合成** | 客户提供基因模板 金开瑞基因合成 |
| **启动子和转录因子** | 启动子信息 启动子探针分段 转录因子信息 |
| **miRNA和靶标基因** | pre-miRNA信息 靶基因信息 结合位点信息 |
| **已知实验数据及结果** |  |
| **请您确认所寄样品无致病性，请签名** | |

1. **服务信息：**

|  |  |
| --- | --- |
| **双荧光素酶检测** | **服务内容**  基因合成 载体构建 细胞转染 双荧光素酶检测  **交付形式**  测序报告 双荧光素酶检测数据分析  其他要求： |

**注意事项：**

1. 我们不接受含有病原体的样品，请您确认样品无致病性后在上栏中签名。
2. 您提供实验材料时，请参照“双荧光素酶检测服务说明”进行处理。
3. 依据您所提供的信息，我们会及时的给出合理的推荐及报价。
4. 想了解更加详细的信息，请联系我们检测技术支持，电话：027-87960366。