

【リン酸化ペプチド抗体プラン依頼書】

ご注文日 (月 日)

お名前：
ご所属：
住 所：
TEL：
E-mail
代理店： 担当者名：

1) 配列名につきまして

2) 配列設計につきまして 希望 不要
※ご希望の際は、リン酸部位を中心に前後15残基ずつの配列の記載をお願いします。
※リン酸部位に()をつけてください

N末端— — C末端

3) プラン内容をご確認下さい。不明な点は(5)に記入をお願いします。 確認しました

- リン酸化ペプチド合成 純度>80%
- 非リン酸化ペプチド合成 純度>80%
- キャリアタンパク結合
- ウサギ2羽への抗原感作
63日法、5回感作、ELISA測定2回 (Day35, Day49 随時報告)、全採血
- 採取抗血清20mL (1個体)を用いた、リン酸化Affinity精製
- 非リン酸化抗体吸収

費用) ¥390,000~ (税別) 精製担体により変動致します

4) 納品形体 防腐剤添加 (アジ化ナトリウム) 防腐剤不要

5) ご不明な点、ご要望がございましたらご記入下さい。

内容を確認後、担当者よりご連絡申し上げます。

(ご記入いただきましたお客様の個人情報は、弊社の定める”個人情報保護ポリシー” (弊社ウェブサイトに記載) の範囲で使用されることがあります。)

株式会社スクラム 受託ラボ 行

FAX : 03-6458-6251 / e-mail : custom@scrum-net.co.jp