

ペプチド作成依頼及びポリクローナル抗体作製依頼書 (社外秘)

|       |     |     |   |
|-------|-----|-----|---|
| ご依頼日  | 年   | 月   | 日 |
| ご依頼者  | 住所  |     |   |
| 所属    |     |     |   |
| ご担当者名 | TEL | FAX |   |

1. 抗原名 (匿名を希望される場合略号名でお答えください) \_\_\_\_\_

2. アミノ酸配列

|     |   |  |  |   |  |  |  |  |    |     |
|-----|---|--|--|---|--|--|--|--|----|-----|
|     | 1 |  |  | 5 |  |  |  |  | 10 |     |
| N末端 |   |  |  |   |  |  |  |  |    |     |
|     |   |  |  |   |  |  |  |  |    |     |
|     |   |  |  |   |  |  |  |  |    | C末端 |

3. 合成量 10mg 他 ( )mg

4. ペプチド精製純度 (HPLC) 80~90%以上 90%以上

5. キャリア蛋白の結合 K L H B S A O V A

6. 免疫動物 ウサギ モルモット ヤギ ラット マウス ニワトリ  
ヒツジ その他 ( )

7. 免疫数 ( )匹

8. 力価測定回数 (ELISA法) ( )回/匹 全血清の力価測定

9. 血清の送付方法

防腐剤

0.1%アジ化ナトリウム含有 ( )%アジ化ナトリウム含有  
その他防腐剤( ) 含有指定量 ( )

輸送方法

冷蔵 冷凍

10. 精製 アフィニティー (抗原カラム) プロテインA DEAE  
精製量 20ml その他・精製量 ( )

11. 標識 H R P O F I T C その他 ( ) 量 ( ) mg

12. ご要望事項 \_\_\_\_\_