コピーしてご利用ください

Peptide.Ab SIGMA GENOSYS

FAX番号　0133-75-7322　　受注専用フリーダイヤル　0120-730-850

Peptide.Ab@SIGMA Genosys ご注文書
ポリクローナル抗体作製（Flexible）

□見積り依頼　□発注　　会員ID

1.ご希望のサービス
（□にマークして下さい）

□抗原用配列デザイン（タンパク質名及びアクセッション#　　）
□ペプチド合成・ポリクローナル抗体作製一貫サービス　□抗原持込　ポリクローナル抗体作製
（抗原の安全性確認書のご提出が必要です）

2.ご依頼者

ご依頼日　　氏名　　様

所属

e-mail

住所　〒

TEL　-　-　(ex.　)　　FAX　-　-

3.アミノ酸配列

シーケンス名をご指定ください

残基数(　　)A.A.

N-末端　　C-末端

1　5　10　15　20

21　25　30　35　40

A-Ala, C-Cys, D-Asp, E-Glu, F-Phe, G-Gly, H-His, I-Ile, K-Lys, L-Leu, M-Met, N-Asn, P-Pro, Q-Gln, R-Arg, S-Ser, T-Thr, V-Val, W-Trp, Y-Tyr
リン酸化残基には小文字pをつけてください。例)pY
N-末端から1文字表記でご記入下さい。抗原性部位予測の場合は、予測結果より決定したアミノ酸配列をご記入下さい。

4.抗原用ペプチド合成方法・純度・収量

□Immunological purity(□5mg、□10mg、□15mg、□25mg)
□70%以上(□5mg、□10mg、□15mg、□25mg)
□80%以上(□5mg、□10mg、□15mg、□25mg)
□90%以上(□5mg、□10mg、□15mg、□25mg)
□95%以上(□5mg、□10mg、□15mg、□25mg)
□MAPs　(□5mg)
※通常3～5mgをコンジュゲートに使用します。

5.特殊処理

□N-末端アセチル化　□C-末端アミド化　□その他

6.コンジュゲーション
（MAPsの場合は不要です）

1)キャリア　□KLH　□BSA　□その他(　　)
2)コンジュゲーション　□MBS法(要システイン)　□EDC法　□応相談

7.カスタムペプチド抗体作製サービス

1)免疫動物　□ウサギ2羽　□マウス5匹　□ニワトリ2羽(卵黄10個)　□その他(　　)
2)血清硫安処理　□希望する　□希望しない(この場合下記を選択ください)
プロクリン添加　□必要　□不要
3)追加精製　血清量　□10mL　□20mL
□陰イオン交換　□Protein A　□Peptide固相カラム　□KLHカラム
置換バッファー　□PBS　□TBS
プロクリン添加　□必要　□不要
グリセロール添加　□必要　□不要

8.その他連絡事項、ご要望等

弊社記入欄　　年　月　日

納期　受注後　日以内　|　お見積り価格　円　|　見積り有効期限

販売代理店　|　担当者