

Oligo@SIGMA Select (乾燥品にて出荷) ご注文書 (1枚目)

ご注文オリゴ: 合計  本

ご注文日 年 月 日

(Oligo@SIGMA PCRはPCR専用注文書をご利用下さい。)

●ご注文者 (会員ID: ) お客様管理番号  (必要に応じて)

ご氏名:	様	TEL:
ご所属:		

送付先:  ご登録のご住所に送付  代理店宛に送付  下記住所に送付

ご所属:
ご氏名:
住所: 〒
TEL: <span style="float: right;">FAX:</span>

- 土曜・日曜・祝日の製品のお受取につきまして 土曜日の受取可 日曜・祝日の受取可
- 下記に塩基配列をご記入下さい (60merを超えるオリゴは次表に続けてご記入下さい。)

**【ACTは大文字、gは小文字でご記入下さい。混合塩基は国際表記をお願いします。S化をご希望の際は、(S)欄にチェックをお願いします。】**

<b>精製</b>	<input type="checkbox"/> 脱塩 <input type="checkbox"/> カートリッジ <input type="checkbox"/> HPLC <input type="checkbox"/> PAGE	<b>スケール</b>	<input type="checkbox"/> 0.05 μmol <input type="checkbox"/> 0.2 μmol <input type="checkbox"/> 1 μmol <input type="checkbox"/> 10 μmol
<b>S化</b>	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り		
<b>修飾</b>	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り	[5' <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span> ] [3' <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span> ]	※[ ]内に修飾内容を記入

サンプル名 (英数字20文字まで)																							
塩基数: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span> mer (※必ずご記入下さい。)																							
5'	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">3</td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">6</td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">9</td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">12</td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">15</td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">18</td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">21</td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">24</td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">27</td><td style="width: 10%;">30</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center;">(S)</td> <td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td> </tr> </table>		3	6	9	12	15	18	21	24	27	30	(S)										
	3	6	9	12	15	18	21	24	27	30													
(S)																							
5'	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">33</td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">36</td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">39</td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">42</td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">45</td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">48</td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">51</td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">54</td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">57</td><td style="width: 10%;">60</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center;">(S)</td> <td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td> </tr> </table>		33	36	39	42	45	48	51	54	57	60	(S)										
	33	36	39	42	45	48	51	54	57	60													
(S)																							

<b>精製</b>	<input type="checkbox"/> 脱塩 <input type="checkbox"/> カートリッジ <input type="checkbox"/> HPLC <input type="checkbox"/> PAGE	<b>スケール</b>	<input type="checkbox"/> 0.05 μmol <input type="checkbox"/> 0.2 μmol <input type="checkbox"/> 1 μmol <input type="checkbox"/> 10 μmol
<b>S化</b>	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り		
<b>修飾</b>	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り	[5' <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span> ] [3' <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span> ]	※[ ]内に修飾内容を記入

サンプル名 (英数字20文字まで)																							
塩基数: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span> mer (※必ずご記入下さい。)																							
5'	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">3</td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">6</td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">9</td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">12</td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">15</td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">18</td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">21</td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">24</td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">27</td><td style="width: 10%;">30</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center;">(S)</td> <td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td> </tr> </table>		3	6	9	12	15	18	21	24	27	30	(S)										
	3	6	9	12	15	18	21	24	27	30													
(S)																							
5'	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">33</td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">36</td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">39</td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">42</td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">45</td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">48</td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">51</td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">54</td><td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">57</td><td style="width: 10%;">60</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center;">(S)</td> <td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td><td style="border-right: 1px solid black;"></td> </tr> </table>		33	36	39	42	45	48	51	54	57	60	(S)										
	33	36	39	42	45	48	51	54	57	60													
(S)																							

--	--

**Oligo@SIGMA Select (乾燥品にて出荷) ご注文書 (2枚目以降)**

ご依頼者名 \_\_\_\_\_ 様 会員ID \_\_\_\_\_  
● 下記に塩基配列をご記入下さい (60merを超えるオリゴは次表に続けてご記入下さい。)

【ACTは大文字、gは小文字でご記入下さい。混合塩基は国際表記をお願いします。S化をご希望の際は、(S)欄にチェックをお願いします。】

<b>精製</b>	<input type="checkbox"/> 脱塩 <input type="checkbox"/> カートリッジ <input type="checkbox"/> HPLC <input type="checkbox"/> PAGE	<b>スケール</b>	<input type="checkbox"/> 0.05 $\mu$ mol <input type="checkbox"/> 0.2 $\mu$ mol <input type="checkbox"/> 1 $\mu$ mol <input type="checkbox"/> 10 $\mu$ mol
<b>S化</b>	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り		
<b>修飾</b>	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り [5' _____ ] [3' _____ ] ※[ ]内に修飾内容を記入		
サンプル名 (英数字20文字まで) <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px;"></span> 塩基数: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 15px;"></span> mer (※必ずご記入下さい。)			
5'	3   6   9   12   15   18   21   24   27   30		3'
(S)			
5'	33   36   39   42   45   48   51   54   57   60		3'
(S)			
<b>精製</b>	<input type="checkbox"/> 脱塩 <input type="checkbox"/> カートリッジ <input type="checkbox"/> HPLC <input type="checkbox"/> PAGE	<b>スケール</b>	<input type="checkbox"/> 0.05 $\mu$ mol <input type="checkbox"/> 0.2 $\mu$ mol <input type="checkbox"/> 1 $\mu$ mol <input type="checkbox"/> 10 $\mu$ mol
<b>S化</b>	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り		
<b>修飾</b>	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り [5' _____ ] [3' _____ ] ※[ ]内に修飾内容を記入		
サンプル名 (英数字20文字まで) <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px;"></span> 塩基数: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 15px;"></span> mer (※必ずご記入下さい。)			
5'	3   6   9   12   15   18   21   24   27   30		3'
(S)			
5'	33   36   39   42   45   48   51   54   57   60		3'
(S)			
<b>精製</b>	<input type="checkbox"/> 脱塩 <input type="checkbox"/> カートリッジ <input type="checkbox"/> HPLC <input type="checkbox"/> PAGE	<b>スケール</b>	<input type="checkbox"/> 0.05 $\mu$ mol <input type="checkbox"/> 0.2 $\mu$ mol <input type="checkbox"/> 1 $\mu$ mol <input type="checkbox"/> 10 $\mu$ mol
<b>S化</b>	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り		
<b>修飾</b>	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り [5' _____ ] [3' _____ ] ※[ ]内に修飾内容を記入		
サンプル名 (英数字20文字まで) <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px;"></span> 塩基数: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 15px;"></span> mer (※必ずご記入下さい。)			
5'	3   6   9   12   15   18   21   24   27   30		3'
(S)			
5'	33   36   39   42   45   48   51   54   57   60		3'
(S)			