

ペプチド作成依頼及びポリクローナル抗体作製依頼書

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

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 ラット マウス ニワトリ
モルモット ヤギ 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() 無し

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 無し

11.標識 H R P O F I T C その他 ()量()mg

12.ご要望事項