

RNA合成注文書

ご所属 _____ お申し込み _____ 年 月 日

ご部所 _____ ご希望納期 _____ 年 月 日

ご氏名 _____ **受取可能日 土・日・祝日**

ご住所 _____ T E L _____

E-Mail: _____ F A X _____

精製グレード 簡易カラム精製 HPLC精製

修飾

備考

シ-ケース名(20文字以内) _____ mer

6	12	18	24
5'			
30	36	42	48
			3'

シ-ケース名(20文字以内) _____ mer

6	12	18	24
5'			
30	36	42	48
			3'

シ-ケース名(20文字以内) _____ mer

6	12	18	24
5'			
30	36	42	48
			3'

シ-ケース名(20文字以内) _____ mer

6	12	18	24
5'			
30	36	42	48
			3'

代理店

製造元 **株式会社 ジーンデザイン**
〒567-0085 大阪府茨木市彩都あさぎ7丁目7番15号
彩都バイオインキュベータ
TEL.072-640-5180 FAX.072-640-5181
E-mail: dna@genedesign.co.jp