

ポリクローナル抗体作製依頼書

(株)日本バイオテスト研究所 宛

整理No. _____

1: 受付日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

2: 貴社名 _____

住所 _____

所属 _____

氏名 _____

Tel _____ (内線 _____) Fax _____

E-mail _____

3: 抗原 _____

抗原名 _____

4: 抗原情報 分類 単純蛋白質 糖蛋白質 糖脂質 ペプチド
細菌・酵母 ウイルス その他 (_____)分子量 _____ 不明

純度 _____ 検査方法 _____

状態 溶液 a. 濃度 _____ mg/mL b. 総量 _____ mg

b. 液量 _____ mL d. 緩衝液 _____

e. 防腐剤 有 無f. 保存条件 冷蔵 冷凍 室温粉末 a. 総量 _____ mg b. 溶解液 _____c. 防腐剤 有 無d. 保存条件 冷蔵 冷凍 室温感染性 有 無 不活化処理毒性 有 無 不明キャリア 要 無キャリア蛋白 KLH BSA その他 (_____)5: 免疫動物 ウサギ ヤギ ヒツジ ラット マウス モルモットニワトリ その他 (_____)

使用動物数 _____

アジュバント FCA FIA 指定無6: 抗体価の測定 要 不要測定者 依頼者 バイオテスト 両者測定方法 オクタロニー法 ELISA その他 (_____)7: 納品形態 抗血清 精製品 ※精製品での納品をご希望の場合は抗体精製依頼書へご記入下さい冷凍 冷蔵 (サンプル添付 要 (_____ mL) 不要)防腐剤可 (_____ %) 防腐剤不可

形態 _____ mL/容器 ※4本以上の分注は別途作業代を頂戴いたします

8: 希望納期 _____ 年 _____ 月 _____ 日

9: 備考 _____

10: 代理店 _____ ご担当者 _____

TEL _____ FAX _____

お問い合わせ: 株式会社日本バイオテスト研究所 Tel 050-3816-7058/Fax 050-3816-7863

E-mail: jutaku@nbiotest.co.jp