



抗体作製受託サービス

【ELISAの構築検討】

・見積り依頼 ・ご注文

■お客様情報

会社名・団体名(必須)	
部 署	
住 所(必須)	
お名前(必須)	
メールアドレス(必須)	
電話番号(必須)	
FAX番号	

■販売店情報 (ご利用販売店をご記入下さい。不明の場合は空欄で結構です。)

販売店名・部署名	
担当者	
電話番号	
FAX番号	

■ご依頼内容 (可能な範囲で内容ご記入下さい。)

抗原	抗原名		
	分子量		
	抗原の由来	・動物 ・植物 ・細菌 ・その他	
	状態	濃度	mg/mL
		液量	mL
		総量	mg
	使用緩衝液		
	防腐剤	・有 ・無 ・不明	
防腐剤名			
濃度			
抗体	抗体の有無	・有 ・無	
	抗体の由来	・マウス ・ラット ・ウサギ	
	状態	濃度	mg/mL
		液量	mL
		総量	mg
	使用緩衝液		
	防腐剤	・有 ・無 ・不明	
		防腐剤名	
濃度			

注意事項

- ・感度、測定範囲等についての条件等がございましたら、事前にご相談ください。
- ・測定系が確立できない場合は、別途ご相談させていただきます。
- ・条件検討・抗体作製等の費用は含みませんのでご了承ください。