

# モノクローナル抗体作製依頼表

 御見積 御注文

ご依頼日

年

月

日

【氏名】

【所属】

【部署/学科】

【住所】

【電話番号】

【FAX番号】

【E-mail】

(抗原は、お客様からのご支給となります。)

サンプル名

由来

分子量

## イ) 抗原分類

 単純蛋白質  糖蛋白質  糖脂質  合成ペプチド  細胞  その他 ( )

## ロ) 抗原の状態

 ※ご送付いただく際の抗原の状態についてご記入願います。 溶液 粉末

①抗原総量 \_\_\_\_\_ mg

①抗原総量 \_\_\_\_\_ mg

②容量 \_\_\_\_\_ mL

②溶解度  可溶性  不溶性

③濃度 \_\_\_\_\_ mg/mL

③防腐剤  ナシ  剤名 ( )④防腐剤  ナシ  剤名 ( )

④Buffer組成 ※乾燥前のBuffer組成をご記入ください。

⑤Buffer組成 ※溶液のBuffer組成をご記入ください。

( )

( )

ハ) 毒性  ナシ  アリ  不明ニ) 保管条件  冷凍  冷蔵ホ) 動物種  Balb/cマウス  wistarラット  その他 ( )

## ヘ) スクリーニング抗原

 ELISA  イムノブロットィング  その他 ( )

## ト) スクリーニング抗原

 免疫同抗原 専用抗原 総量 \_\_\_\_\_ mg 濃度 \_\_\_\_\_ mg/mL

チ) ご希望事項

**BioGate Co., Ltd**  
バイオゲート株式会社

〒501-2123 岐阜県山県市大森 331-1  
TEL.0581-36-3271 FAX.0581-36-1017  
URL <http://www.biogate.co.jp> E-mail [info@biogate.co.jp](mailto:info@biogate.co.jp)