

ペプチド合成 見積依頼書

国産化学株式会社
FAX 0120-11-5930

ご依頼日 年 月 日

【ご依頼者】

会社名 _____
 所属 _____
 名前 _____
 住所 _____

 E-mail _____
 Tel _____
 Fax _____

【代理店】

代理店名 _____
 所属 _____
 担当者 _____
 住所 _____

 E-mail _____
 Tel _____
 Fax _____

【納品先】

ご依頼者 代理店

ペプチドシーケンス(一次構造:一文字略号でお願いいたします)

N末端										C末端									
1		5			10					15					20				

条件等

純度(HPLC) _____ %
 合成量 _____ mg/g
 塩 フリー TFA HCl

依頼予定日 年 月 日 希望納期 年 月 日

その他特記事項(D体、末端アミド、異常アミノ酸、環状ペプチド等)
