

CUSTOM OLIGO SERVICE

合成DNA注文書

【発注者】

申込日 年 月 日

大学・会社 _____

電話 _____

所属 _____

FAX _____

氏名 _____

【代理店】

住所 〒 _____

※オリゴ名称は、英数字 15 文字以内で明瞭にご記入ください。

※間違いを防ぐために、配列中の G は小文字の “g” でご記入ください。

コピーしてお使いください

(NO.) (名称:) 15 (修飾) 30

5' _____ 3'

45 60

(NO.) (名称:) 15 (修飾) 30

5' _____ 3'

45 60

(NO.) (名称:) 15 (修飾) 30

5' _____ 3'

45 60

(NO.) (名称:) 15 (修飾) 30

5' _____ 3'

45 60

(NO.) (名称:) 15 (修飾) 30

5' _____ 3'

45 60

(NO.) (名称:) 15 (修飾) 30

5' _____ 3'

45 60

※精製方法、御希望の O.D 値を下記の () 内に 1 箇所のみレ印で御指示願います。

未精製 (脱塩処理済)

C-18 カートリッジ精製

HPLC 精製 (チャート付)

PAGE 精製

O.D = 3 ()

O.D = 2 ()

O.D = 1 ()

O.D = 1 ()

O.D = 10 ()

O.D = 5 ()

O.D = 3 ()

O.D = 2 ()

O.D = 15 ()

O.D = 8 ()

O.D = 5 ()

O.D = 6 ()

O.D = 60 ()

O.D = 30 ()

O.D = 15 ()

ご注文の集中などにより、多少納期のずれを生じる場合があることを予めご了承ください。

なお、お急ぎの場合は、事前にお問合せくださいますように、お願い申し上げます。

受注確認印

つくばオリゴサービス株式会社

〒300-1234 茨城県牛久市中央 1-19-1

TEL 029-886-6971

E-mail info@tos-bio.com

URL http://www.tos-bio.com/

FAX 0120 - 022 - 006

発送予定日 _____ 月 _____ 日 _____ 曜日

配達予定日 _____ 月 _____ 日 _____ 曜日