ペプチド合成依頼書

No.＿＿＿＿＿

年　月　日

所　属		代表者氏名	
使用者氏名		支払経費	
E-mail		TEL	

合成残基数（合計）		C 末端	$CONH_2$（その他ご相談下さい）
シーケンス名		合成スケール	25 μmol

合成シーケンス（１文字表記）

N 末　5　10　15　C 末

サンプル (1)

20　25　30

N 末　5　10　15　C 末

サンプル (2)

20　25　30

N 末　5　10　15　C 末

サンプル (3)

20　25　30

N 末　5　10　15　C 末

サンプル (4)

20　25　30

N 末　5　10　15　C 末

サンプル (5)

20　25　30

N 末　5　10　15　C 末

サンプル (6)

20　25　30

※ 合成終了後のレジンからの切り出しは、各自で行うこともできます。方法は別紙クリーベイジ法を御覧下さい。