

抗原型式 (續)

續接 <自行提供之抗原>

類型 (單選)

Recombinant protein | 若有 fusion tag 請註明 tag: _____

Peptide | 請填寫序列(N→C): _____

其他 (如 Plasmid DNA, Cell, etc.): _____

狀態 (單選)

Lyophilized

Solution

Gel Strip

備註

若您有任何資訊可以幫助實驗順利進行，請補充說明於下方空白處，謝謝。

確認與簽名

本人同意委任伯森生物科技股份有限公司

依照本人上述提供之資訊進行多株抗體

代製服務。

簽名

日期