



## ご確認ください

ご希望の抗体を理解するために、質問フォームをご用意いたしました。  
お忙しいところ恐れ入りますが開示可能な範囲で結構ですので、ご記載のほどお願いいたします。

ご氏名： \_\_\_\_\_  
ご所属： \_\_\_\_\_

日付： \_\_\_\_\_  
会員ID \_\_\_\_\_

## 抗原情報について

- 抗原名： \_\_\_\_\_
- アクセションNo： \_\_\_\_\_
- 抗原タンパク質の分子量  
計算上： \_\_\_\_\_ SDS-PAGE上： \_\_\_\_\_
- 抗原タンパク質の由来 \_\_\_\_\_
- その他、注意点 \_\_\_\_\_

### ■ 作製する抗体を使って行う実験の優先順位をおつけください。

- |                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ELISA       | <input type="checkbox"/> クロマチン免疫沈降(ChIP)       |
| <input type="checkbox"/> サンドイッチELISA | <input type="checkbox"/> ChIP-chipあるいはChIP-Seq |
| <input type="checkbox"/> ウェスタンブロットング | <input type="checkbox"/> 中和抗体                  |
| <input type="checkbox"/> 免疫染色 (培養細胞) | <input type="checkbox"/> FCM                   |
| <input type="checkbox"/> 免疫染色 (組織)   | <input type="checkbox"/> その他 _____             |
| <input type="checkbox"/> 免疫沈降        |  |

### ■ 今回の作製で期待されること修飾特異的抗体など、ご希望をご記載ください。

{ \_\_\_\_\_ }

### ■ 今回作製する抗体につきまして、過去に作成したことがございますか？

- ある：  自作 or  受託 (受託先： \_\_\_\_\_ )  
  モノクロ or  ポリクロ  
  リコンビナント抗原 or  ペプチド抗原 or その他 ( \_\_\_\_\_ )
- 初めて

### ■ 抗体の評価方法は、お決まりでしょうか？

評価方法 ( \_\_\_\_\_ )  
予定評価期間 ( \_\_\_\_\_ )

### ■ 精製タンパク質はお持ちですか？あるいは調製可能でしょうか？

- リコンビナントタンパク質を持っている。
- 細胞あるいは組織から精製したタンパク質を持っている。
- 今は無いが調製可能。精製タンパク質 or リコンビナント
- 持っていない。

### ■ その他、ご質問やご希望などお書きください。