



プラスミド番号： _____

P-stock 申込書

申し込み年月日： _____

プラスミド名：

一般公開：可・不可

登録者 職名(学年)： _____ 氏名： _____

所属： _____

電話： _____ F A X : _____ E-mail : _____

登録責任者 職名： _____ 氏名： _____

所属： _____

電話： _____ F A X : _____ E-mail : _____

お預かり量： _____ 選択マーカー： Amp・Tet・その他(_____)

塩基配列情報：無・有(書類番号： _____)

制限酵素地図：無・有(書類番号： _____) 作成(書類番号： _____)

参考文献：

その他：

履歴：