



FAX. 072 - 640 - 5200

ファルマ・アクセス(株)大阪事業所 行

必要事項をご記入の上、弊社宛にFAXしてください。

受託分析 / 構造解析コンサルタント依頼書

貴社名	_____
部署名	_____
ふりがな ご氏名	_____
貴社ご住所	〒 _____ _____
TEL	_____
E-mail	_____
FAX	_____

ご依頼内容

タンパク質 X線構造解析

タンパク質発現 精製
動的光散乱測定
結晶化スクリーニング
結晶化条件の至適化
回折実験による結晶評価
回折データ収集
構造決定
構造精密化

構造解析コンサルタント

X線結晶構造解析に関わる技術支援

具体的に：

講習会・セミナー等の実施

具体的に：

通信欄 (その他、ご要望がございましたらご記入ください。)