

Peptide合成製作委任書

訂購日期：
客 戶：
發票地址：
送貨地址：
電 話：

負 責 人：
統一編號：
訂 購 人：
傳 真：
電子郵件：

A (Ala) R (Arg) N (Asn) D (Asp) C (Cys) E (Glu) Q (Gln) G (Gly) H (His) I (Ile)
L (Leu) K (Lys) M (Met) F (Phe) P (Pro) S (Ser) T (Thr) W (Trp) Y (Tyr) V (Val)

訂購資訊 Ordering Information									
No.	Peptide Name	Peptide Sequence (N' to C')	Scale	Purity	Modification	Conjugation	MAP	Note	Length (a.a.)
1			Select	Select	None	None	None		0
2									0
3									0
4									0
5									0

付款方式：隨貨附發票 可開立發票日期 月 日；其他

(請務必註明付款方式，以利訂單作業；本公司保留不接受勾選付款條件為"其他"之訂單)

發 票：二聯 三聯 發票抬頭：同訂購單位 其他：

送貨方式：貨備齊再送 分批送，請詳述

備註：

1. 請簽名確認接受訂購後，儘速傳真或郵寄回本公司，以利處理訂單作業。
2. 如要改變訂貨內容，請於簽認日起三日內提出。
3. 特殊交付事項：

甲方：

訂 購 人：

簽章日期：

(簽章)

乙方：

經辦人：

(簽章)

千特科技有限公司

本確認單未蓋公司章者無效