**遺伝資源国内取得書発給依頼書**

＿＿＿＿年＿＿月＿＿日

独立行政法人製品評価技術基盤機構

理事長　殿

依頼者

住　所：

氏名：依頼者の氏名又は名称及び法人にあっては代表者の氏名

Name:

　「遺伝資源国内取得書発給に係る同意書」の各条項に同意の上、下記に示す遺伝資源及び関連情報について遺伝資源国内取得書の発給を依頼します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼の種別： | □新規発給  □再発給 （遺伝資源国内取得書の番号：　　　　　） |
|  |  |
| 遺伝資源名： |  |
| Name of the genetic resource: |  |
|  |  |
| 当該遺伝資源の学名等： |  |
|  |  |
| 当該遺伝資源の採取者: |  |
|  |  |
| 当該遺伝資源の来歴： |  |
|  |  |
| 当該遺伝資源に関するキーワード： | 1つを必ずチェック  □植物  □動物  □微生物  □その他（）\*1  \*1　括弧内に概要を記載すること。  該当する場合はチェック：  □突然変異株  □遺伝子組換え生物（）\*2  \*2　括弧内に遺伝子組換え生物の名称を記載すること。 |
|  |  |
| 当該遺伝資源の採取場所： |  |
| Location where the genetic resource was collected: |  |
|  |  |
| 当該遺伝資源の採取日: |  |
|  |  |
| 利用目的： |  |
|  |  |
| 機構のwebサイトへの取得書の写しの掲載について： | □掲載要  □掲載不要 |
|  |  |
| 担当者氏名・所属・連絡先： | 所属・氏名：  住所：  電話番号：  メールアドレス： |
|  |  |
| 請求先情報： | 宛名：  住所：  電話番号： |