【国内】様式第４

**寄託取下申請書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 独立行政法人製品評価技術基盤機構  　特許微生物寄託センター長　殿  千葉県木更津市かずさ鎌足2-5-8 122号室 |  | 年 | 月 | 日 |
|  | |  |  |

寄託者は、Ⅰ欄の微生物について寄託の取下げを申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ⅰ．微生物の表示 | | | | | | | | | | | | |
| 識別の表示： | | | | | | 受託番号： | | | | | | |
|  | | | | | | NITE　P－ | | | | | | |
| Ⅱ．寄託を取り下げる理由 | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
| Ⅲ．取下げ後の微生物の取扱い　（該当するものにチェックしてください。） | | | | | | | | | | | |  |
| □　独立行政法人製品評価技術基盤機構（以下「NITE」という。）に譲渡する。  □　寄託者に返還する。  □　特許生物寄託センターにて廃棄する。 | | | | | | | | | | | | |
| Ⅳ．譲渡の場合、担当者情報　（詳細をお聞きすることがあります。） | | | | | | | | | | | | |
| 担当者所属・氏名： | | | | |  | | | | | | | |
| Tel： | | | | |  | | Fax： | |  | | | |
| e-mail： | | | | |  | | | | | | | |
| Ⅴ．寄託者に返還する場合、微生物の送付先　（寄託者の住所以外へ送付する場合に記入してください。） | | | | | | | | | | | | |
|  | | 氏名（名称）： | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | | 〒 | | | | | | | |
|  | | | | 住所： |  | | | | | |  | |
|  | | | Tel：  e-mail： | |  | | | 寄託者との関係： | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 寄託者 | 氏名（名称） | | |  | | | | | | | | 印 | |
|  | | | | 〒 | | | | | | | |  | |
|  | 住所 | | |  | | | | | | | |  | |
|  | | | | Tel： | |  | | Fax： | | |  |  |
|  | | e-mail： | | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 代理人 | 氏名 | | |  | | | | | | | | 印 | |
|  | | | | 〒 | | | | | | | |  | |
|  | 住所 | | |  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | Tel： | |  | | Fax： |  | |  |
|  | | | e-mail： | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| \*　譲渡された微生物はNITEにてしかるべきカルチャーコレクションに組み入れられます。 | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 添付書類： | | |
| □　委任状又はその写し（代理人を立てる場合はチェックをして委任状を添付してください。） | | |
| □　その他　（ |  | ） |