【国内】様式第９

**分譲請求書**

（寄託者）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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欄の微生物の試料の分譲を請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ⅰ．微生物の表示 | | | | | | | | | | |
| 識別の表示： | | | | | 受託番号： | | | | | |
|  | | | | | NITE　P－ | | | | | |
| Ⅱ．情報の請求 | | | | | | | | | | |
| 寄託者は、科学的性質及び分類学上の位置並びに培養等の条件を記載した書面の交付を、 | | | | | | | | | | |
| □　請求します。 | | | | □　請求しません。 | | | | | | |
| Ⅲ．請求書の宛名と送付先 | | | | | | | | | | |
| 請求書の宛名 |  | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
| 請求書の送付先 | 氏名（名称）： | |  | | | | | | |  |
|  | | | 〒 | | | | | | |  |
|  | | 住所： |  | | | | | | |  |
|  | | Tel： |  | | | Fax： | |  | | |
| e-mail： | | |  | | | | | | | |
| Ⅳ．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： |  | | | | 寄託者との関係： | |  | |
| e-mail： | | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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： | | |  | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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　（ |  | ） |