【国内】様式第３

**継続寄託申請書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 独立行政法人製品評価技術基盤機構  　特許生物寄託センター長　殿  千葉県木更津市かずさ鎌足2-5-8 120号室 |  | 年 | 月 | 日 |
|  | |  |  |

寄託者は、Ⅰ欄の微生物について寄託の継続を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ⅰ．微生物の表示  （複数株について申請する場合は、下欄に全ての株を全てご記入いただくか、下欄に「別紙に記載」と記入し申請する株のリストを別紙として本申請書に添付してください。） | | | | | | | | | | |
| 識別の表示： | | | | | | 受託番号： | | | | |
|  |  | | | | |  | FERM　P－ | | | |
| Ⅱ．継続期間 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | 年間 | | | | | |
| 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：  e-mail： |  | | | Fax： |  | |  |
|  | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 寄託者 | 氏名（名称） | | |  | | | |  | | |
|  | | | | 〒 | | | |  | | |
|  | 住所 | | |  | | | |  | | |
|  | | | Tel： | |  | Fax： |  | |  |
|  | | e-mail： | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
| 代理人 | 氏名 | | |  | | | |  | | |
|  | | | | 〒 | | | |  | | |
|  | 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　（ |  | ） |