【国内】様式第６

**科学的性質若しくは分類学上の位置の表示又は修正に関する証明願**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 日 | | 付けで行いました科学的性質若しくは分類学上の位置の表示又は修正の届出に関し、 | | | | | | |
| 証明書の交付を請求します。 | | | | | | | | | | |
| Ⅰ．微生物の表示 | | | | | | | | | | |
| 識別の表示： | | | | | | | 受託番号 | | | |
|  | | | | | | | FERM　P－ | | | |
| Ⅱ．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　（ |  | ） |