【国内】様式第７

**生存試験等の請求書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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生存試験の実施及び生存に関する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．生存試験に関する情報 | | | | | | | |
| 生存試験の結果が否定的であった場合は、それがどのような条件下で行われたかに関する情報を、 | | | | | | | |
| □　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：  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　（ |  | ） |