【国内】様式第８

**生存に関する証明願**

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

請求人は、Ⅰ欄の微生物について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．請求人と寄託との関係 | | | | | | | | | | | | |
| □ | 寄託者 | | | | | | | | | | | |
| □ | 年 | | 月 | | 日 | | 付けの分譲請求によりⅠ欄の微生物の試料の分譲を受けた者 | | | | | |
| Ⅲ．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。 | | | | |
| Ⅳ．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： |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求人 | 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　（ |  | ） |