様式第１号

遺伝資源配布申込書

　国立研究開発法人 水産研究・教育機構水産技術研究所長　殿

 　申込年月日：　　　　年　　月　　日

 　　　　　申込者氏名

　　　　　　（法人の場合は法人名及び担当者名）

 　 所属機関

 所属部署等

 所属長の氏名

 （法人の場合は法人の代表者名）

 住　　所 〒　　　　－

 Ｔｅｌ． 　　　　（　　　　　）

 Ｆａｘ． （　　　　　）

 Ｅ-mail

　下記遺伝資源の配布を申し込みます。

 サブバンク名：

　　種類（系統名・株名又は産地名）：

 数量：

　配布希望時期：（概ね、申し込み後１ヶ月以降とする）

　使用の目的、概要(必要な場合には別葉にて添付)：

手数料の納金に関する要望（後払いを希望する場合に、その理由を記入してください）：

　使用期間：　　　　年　　月　～　　　　年　　月（予定）まで

 （用紙サイズA4）