

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 〒

T e l . ()
F a x . ()
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）