

生物遺伝資源分譲申込書

令和 年 月 日

広島大学大学院統合生命科学研究科

生物工学プログラム微生物遺伝資源保存室長 殿

フリガナ 申込者氏名 印	フリガナ 監督者氏名 印
所属機関及び部署名	
送付先 〒	
TEL () FAX ()	
E-mail ()	

1. 下記の生物遺伝資源の分譲を申込みます。

	HUT 番号	菌株等名
1		
2		
3		
4		
5		
		合計 株

2. 使用目的(試験研究又は教育に関する使用目的に限る。)

--

3. 使用場所

--

4. 使用期間

令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで

【個人情報の取り扱い】

- ・ 本申込書の記載内容は、生物遺伝資源の分譲に関する業務以外には使用いたしません。
- ・ 法令に基づく場合を除き、広島大学個人情報の取り扱いに関する規則(平成17年4月1日規則第23号)に基づき、申込者の了承なく第三者へ開示はいたしません。