別紙様式２

菌類きのこ遺伝資源分譲依頼書

国立大学法人鳥取大学　農学部

附属菌類きのこ遺伝資源研究センター　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　研究責任者

（住　所）

（機関名）

（氏　名）

下記の菌類きのこ遺伝資源の分譲をお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ＴＵＦＣ番号 | 菌類きのこ遺伝資源名 | 本数 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| １０ |  |  |  |

 [研究目的・内容] （利用目的，利用内容を具体的に記入のこと）

令和　　年　　月　　日

　　　研究担当者：

[連絡先･配送先]

　　住 所：〒

　　T E L ：

　　事務手続き担当者：

　　 　　 （e-mail：　　　　　　　　　　　　　　　）

請求書の宛名：

　　　　　　（カナ：　　　　　　　　　　　　　　　　）