令和　　年　　月　　日

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

所在地

機関名・会社名

代表者名　　　　　　　　　　印

安全寄託依頼書（育成者権者用）

以下の通り安全寄託（育成者権者用）をお願いしたく、依頼します。

記

１．菌類きのこ遺伝資源の菌株名および菌数

品種名 　　　　　　　　　　　　　他，合計　　 株

＊詳細は，添付のTUFC安全寄託菌株シートのとおり

２．依頼する保管内容

充実コース・液体窒素保存・継代培養保存

（菌床からの菌株分離　有）

３．希望保管期間

　　　　令和　　年　　月　～　令和　　年度末（3月末まで）

４．依頼書作成日および寄託依頼者等

依頼書作成日：令和　　年　　月　　日

住所：

機関名・会社名：

寄託依頼者：

５．その他

　　担当者：

　　T E L ：　　　　　　　　　　e-mail：

請求書の宛名：