# 

令和　　　年　　月　　　日

安全寄託中止請求書（育成者権者用）

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

センター長　殿

（ふりがな）

（請求者）氏名又は名称 印

（代表者氏名） 住 所 〒 電 話 番 号 － －

以下の通り安全寄託（育成者権者用）の中止をお願いしたく、請求します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

1 TUFC No.

2 寄託物のきのこ菌の種類及び品種名称

3　農水省知財課（種苗室）出願番号

4 中止希望時期 令和 　年 　月 日頃

5　安全寄託中止後の寄託菌の取り扱い

　　　　　　　　　　　 　TUFCへの一般寄託　　　　　返還

６ 連絡先（担当者）

住 所 〒 所 属 氏 名

電話番号（内線） － － （ ）

e-Mail

（記入上の注意）

① 黒又は青のインクで自書するか、ワープロソフトで記入してください。

②　依頼者が複数の場合は、依頼者記入欄を増やして全員の氏名又は名称、住所又は居所、

電話番号を記入し、押印してください。ただし、氏名を自署する場合には押印を省略できます。

③　　返還の場合、寄託菌株返還依頼書もご提出ください。なお、返還方法が送付の場合は、送料は依頼者の負担になります。

④　　凍結株を復元、培養したものの返還をご希望の場合は分与請求書をご利用ください。