

平成 年 月 日

微生物品質検査申請書

熊本大学生命資源研究・支援センター長 殿

依頼者 住 所
機関名
氏 名 印
(法人にあつては代表者)
TEL
FAX
担当者
E-mail :

熊本大学生命資源研究・支援センター微生物品質検査規則及び所定の遵守事項を遵守の上、
微生物品質検査を別紙のとおり申請します。

なお、微生物品質検査料金の納付後は、いかなる場合も返還申し出は行いません。