|  |
| --- |
|  熊本大学職員用 |

　別記様式第１（第３条関係）

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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては代表者）

　熊本大学生命資源研究・支援センター微生物品質検査受託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入後は、いかなる場合も返還申し出は行いません。

・該当する支払区分に ﾚ印をお願いします。

支払区分

□ 科研費

□ 教育研究経費（コード:　　　　　　　）

* 寄附金（コード:　　　　　　　）

□ その他（　　　　　　　　　）