

別紙様式 1

生物遺伝資源配布申込書（植物）

国立研究開発法人農業・食品産業技術総合研究機構遺伝資源センター長 殿

申込年月日： 年 月 日

（ふりがな）

申込者氏名

（利用者番号： ）

所属機関

所属部科室等

所属部科室等の長の氏名

住所 〒 —

Tel.

Fax.

E-mail

下記の生物遺伝資源の配布を申し込みます。

JP 番号

植 物 名

品種・系統名

備 考
(保存番号等)

試験研究等の目的、概要

研究目的	<input type="checkbox"/> 食料・農業に関する研究 <input type="checkbox"/> 食料・農業以外の研究（医療、化学、工業等）		
研究分野	<input type="checkbox"/> 形態特性	<input type="checkbox"/> 栽培特性	<input type="checkbox"/> 病虫害抵抗性
	<input type="checkbox"/> ストレス抵抗性	<input type="checkbox"/> 加工特性	<input type="checkbox"/> 多様性解析
	<input type="checkbox"/> 遺伝子解析	<input type="checkbox"/> 新品種開発	<input type="checkbox"/> 教育
	<input type="checkbox"/> その他（具体的にご記入ください）		

実施期間： 年 月 から 年 月（予定）まで

※本申込書の記載内容は、当ジーンバンク事業に関する以外には使用しません。「個人情報の保護に関する規程」に則り、本人の承諾なく第三者へ開示いたしません。

ただし、SMTA による配布については、SMTA 第 5 条 e）に基づき、必要な情報を締約国理事会に通知します。

また、その他の配布時MTAによる配布については、必要な情報を当該遺伝資源提供機関に通知します。