

西曆 年 月 日

長崎大学熱帯医学研究所  
熱研生物資源室室長 殿

下記病原原虫の提供をお願いします。

病原原虫提供依頼書		
提供依頼病原性原虫	機関管理ID	
	原虫名	
	株名	
	提供の形体 1. 凍結原虫 ・ 2. 培養原虫 ・ 3. 抽出核酸 ・ 4. 染色固定標本(スライド)	
所属機関	1. 非営利機関                      2. 営利機関	
依頼責任者	所属機関名	
	住所 (〒 )	
	職名	
	氏名	印
	電話 ( )	
	E-mail	
支払責任者	所属機関名	
	住所 (〒 )	
	職名	
	氏名	印
	電話 ( )	
	E-mail	
利用目的(研究目的)		
利用・保管予定の施設	1. P1      2. P2      3. P3      4. その他( )	
備考		