

「標準菌株」購入依頼及び使用目的確約書

〒541-0047

大阪市中央区淡路町 2 丁目 2 番 5 号

重松貿易株式会社 化学品部

宛

TEL:06-6231-6146 FAX:06-6231-6149

この度、試験研究用目的で下記の商品を購入致します。

【購入菌株明細記入欄】 製造会社：Microbiologics, Inc. (USA)

	カタログ No	菌 株 名	数量
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

○購入商品は、試験研究の目的にのみ使用致します。

○使用に際して生じた事故等の責任、病因原材料を使用する為の危険度評価、作業手順及び保存施設等に対しての適切な指導に関する全ての責任は、使用者である私（下記署名）と研究室責任者（下記署名）が負うことを確約致します。

使用研究者氏名：	印
使用研究室責任者：	印
所属研究機関 及び部署名：	
住 所：	
TEL ：	
FAX ：	
E-mail：	
依頼年月日：	

以上