



財團法人食品工業發展研究所 生物資源保存及研究中心

新竹市食品路331號

http://www.firdi.org.tw

Tel:03-5223191-6 ext.512

Fax:03-5224172

菌種委託鑑定申請單

委託者資料(客戶編號)：

| | | | |
|---------------|----------------------------------|------------------|--|
| 機構名稱 (委託者) | | 發票抬頭 | |
| 申請人 (取樣者) | | 統一編號或 身份證(個人) | |
| 聯絡人 | <input type="checkbox"/> 同申請人 或： | 電話 | |
| 行動電話 | | 傳真 | |
| 寄件地址 | | | |
| 電子信箱 | | | |

委託內容：

| | | | |
|--|--|--|--|
| 樣品名稱 | | 株數 | |
| 鑑定項目 | | | |
| <input type="checkbox"/> 學名鑑定： <input type="checkbox"/> 細菌 <input type="checkbox"/> 酵母菌 <input type="checkbox"/> 絲狀真菌 <input type="checkbox"/> 菇類 <input type="checkbox"/> 放線菌 | | | |
| <input type="checkbox"/> DNA G + C content <input type="checkbox"/> DNA hybridization <input type="checkbox"/> rDNA 序列分析 <input type="checkbox"/> 脂肪酸組成分析 | | | |
| <input type="checkbox"/> 人類細胞複核(STR profile) <input type="checkbox"/> DNA 分析檢測 <input type="checkbox"/> 英文報告 | | | |
| <input type="checkbox"/> 其他： | | | |
| 菌株背景資料 | | | |
| 菌株代號： | | 分離源： | |
| 培養溫度： | | 病源性： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未知 | |
| 培養基： | | | |
| 其他說明： | | | |
| 委託說明： | | | |
| 1. 樣品保存方式： <input type="checkbox"/> 室溫、 <input type="checkbox"/> 冷藏、 <input type="checkbox"/> 冷凍 | | | |
| 2. 菌株鑑定完成後處理方式： <input type="checkbox"/> 銷毀(完成 90 天後，進行銷毀)、 <input type="checkbox"/> 公開寄存、 <input type="checkbox"/> 祕密寄存 <input type="checkbox"/> 由生資中心處理(有可能徵求公開寄存或銷毀)、 <input type="checkbox"/> 專利寄存、 <input type="checkbox"/> 剩餘樣品退回 | | | |
| 3. 處理時限： <input type="checkbox"/> 一般件、 <input type="checkbox"/> 急件(費用兩倍) | | | |

1. 申請人瞭解「本鑑定結果僅對申請人所送樣品負責，經受理後，樣品名稱不得修改」。
2. 申請人同意「本鑑定報告所載事項，僅作參考資料，若貴公司/單位擬作為廣告、公證或商業推銷用途，應經本所同意」。
3. 本鑑定結果如擬對外發表，應註明「本鑑定係由食品工業發展研究所生物資源保存及研究中心完成」。
4. 為尊重委託者權益，本所對顧客財產、委託項目與結果均嚴守機密。

申請人簽章：

中華民國 年 月 日

以下由受理窗口人員填寫

委託編號：

委託日期：

時程：_____天

收件人簽章：