**冻干管代加工协议书**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **委托方信息** | **委托单位** |   | **E-mail** |   |
| **通讯地址** |   | **邮编** |   |
| **联系人** |   | **电话** |   | **传真** |  |
| **样****品****信****息** | **样品名称** | **分离源** | **病原性** | **培养条件** | **是否厌氧** | **送样日期** | **其它描述** |
| **温度** | **培养基** |
| **JMSTP** |   |  |   |   |  |  |  |
| **ATCC** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **样品保存** | **[ ]室温 [ ]冷藏[ ]冷冻 [ ]其他** |
| **代加工要求** | **冻干操作技术要求：****[ ]指定操作标准和方法****[√]由本中心指定标准和方法** | **样品数量：2株** **代加工冻干管数量 ：5支**  |
| **交付方式** | **[ ] 自取 [√]邮递** |
| **委托方代表签字： 年 月 日** | **委托方签章： 年 月 日** |
| **受理人： 年 月 日****审核人： 年 月 日** | **受理方盖章： 年 月 日** |
| **代加工收费： 人民币 佰元（¥ ）** |
| **备注** |  |

**说明：1. 本协议一式两份，盖章或签字有效；**

**2. 代加工菌种应为非致病菌，并来源明确；**

**3. 冻干代加工样品建议提交形式为新鲜培养试管斜面或平板；邮寄前请自行复测确认菌种，若需要MCCC 进行复测，收费200元/株；**

**4. 冻干样品连同本协议书邮寄，注明“冻干管代加工”字样。地址：福建省厦门市思明区大学路178号，邮编：361005，联系电话：0592-2195177；**

**5. 发出报告15日之内若无异议，样品做销毁处理；**

**6. 因我所基本户账号（4100020709024905553）只接受科研项目和其他横向技术服务项目的收款。所以请按如下菌保中心专用收款账户付款（同网站）：单位: 自然资源部第三海洋研究所**

**开户行:中国工商银行厦门市分行思明支行 帐号：9558854100000920333银行行号：102393000212 另外说明，我们开据的发票上面的账号还是原来基本户的账号。**

**7. 本中心对协议书中条款拥有最终解释权。**