**湖南农业微生物菌种保藏管理中心HNACC**

菌种订购单

地址：湖南省长沙市新开铺路18号 邮政编码：410009 网址：www.hnacc.org.cn

电话： 0731-85261037 E-mail：

 订购日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 订购单位\* |  | 联系人\* |  |
| E-mail\* |  | 电话/手机\* |  |
| 邮寄地址\* |  | 邮 编\* |  |
| 单位类别\* | □科研所 □高等院校 □企业 □政府部门 □军事国防部门 □民间组织 |
| 发票信息\* | 纳税人识别号 |  |
| 地址、电话 |  |
| 开户行及账号 |  |
| 备注 |  |
| 序号 | 编号\* | 中文名称\* | 拉丁名称\* | 数量 (支) \* | 单价(元) | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 用途说明\* |  |
| 获取方式\*： | □邮寄 □自取 | 注：邮寄包装费 元。 |
| 共 计： | 数量 | 菌株数量： 支 |
| 价格 | 菌株费用： 元 |

备注：1、带“\*”为必填项 ；2、发票抬头与汇款单位名称必须一致；如发票抬头与订购单位不一致，请于“备注”内说明；发票与菌种一同寄出，请填写好收件人详细地址。4、此表提交至中心后视为接受《微生物资源材料转移共享协议》内容。