**湖南农业微生物菌种保藏管理中心HNACC**

菌种保藏受理登记表

地址：湖南省长沙市新开铺路18号 邮政编码：410009 电话：0731-85261037

网址：www.hnacc.org.cn 电子信箱：hnacc@hnwyy.cn

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提供单位\* |  | 姓 名\* |  |
| 保藏类别\* | □公开保藏  □委托保藏 | 联系电话\* |  |
| 通讯地址\* |  | 邮 编\* |  |
| E-mail\* |   | 总株数\* |  |
| 发票信息\*（公开保藏无需填写） | 纳税人识别号 |  |
| 地址、电话 |  |
| 开户行及账号 |  |
| 序号 | 分类\* | 微生物学名\* | 中文名称\* | 分离基物\* | 菌种数量（株）\* | 是否有序列信息\* | 是否在保藏范围 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 菌种及培养物对人、动物、植物、环境存在影响，请详细说明\* |  |
| 提供方\*： 日期：  | 经办人： 日期：  |
| 审核人签字： 日期：  |
| 备注：1.“\*”为必填。2..是否保藏范围由HNACC填写。3.只接受生物危害程度四类菌株。4.表单必需如实填写。 |