**冻干管制备信息**

**登记表**

填写日期： 流水号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 订购单位\* |  | 联系人\* |  |
| 发票抬头\* |  | 电话/手机\* |  |
| E-mail\* |  | 传 真 |  |
| 通信地址\* |  | 邮 编\* |  |
| 备注 |  |
| **序号** | **菌种编号** | **冻干编号** | **中文名称** | **冻干数量** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 获取方式： | □ 邮寄 □ 自取 | 注：邮寄包装费50元。 |

填表说明：

1. 表中：带“\*”为必填项；“菌种编号”为提供菌种试管斜面上的编号；“冻干编号”为所制备冻干管的编号，冻干编号要求不超过10位；
2. 菌种报价提供6%菌种技术服务发票；
3. 发票抬头与汇款单位名称必须一致；
4. 待加工菌种生物安全级别应为BSL－1级；
5. CICC只负责对提交菌种进行冻干加工备份。