

センター長	副センター長	事務長	事務長補佐	総務グループ係長	担当

年 月 日

茨城大学農学部附属
国際フィールド農学センター長 殿

試 料 提 供 願

組織名

組織責任者 ⑩

申請者 ⑩

申請者連絡先

下記の通り実施したいので、提供のほどお願いいたします。

記

- 1 提供を依頼する試料

- 2 目的（詳細に記入のこと・記入しきれない場合は別途書類添付）

- 3 期間

年 月 日から
年 月 日まで

- 4 採取場所

※この申請で取得した試料を使い論文、報告書を発表した場合は別途センターに報告しなければなりません。

☐提供を許可する ☐提供を許可しない

理由：