

中国微生物菌种保藏管理委员会普通微生物中心

China General Microbiological Culture Collection Center

地址：北京市朝阳区北辰西路1号院3号 中国科学院微生物研究所 邮政编码：100101
 电话：(010)64807355 传真：(010)64807288 E-mail: cgmmc@im.ac.cn 网址：www.cgmmc.net

微生物检验鉴定申请表

申请单位				联系人	
发票抬头				手机/电话	
地址/邮编				电子邮箱	
纳税人识别号/统一社会信用代码	缴费后, 需要在 CGMCC (http://www.cgmmc.net/invoice/) 主页完成电子发票信息录入才能开具发票。				
样品名称				样品编号	
样品类别	1. <input type="checkbox"/> 菌种; 2. <input type="checkbox"/> 子实体; 3. 产品: <input type="checkbox"/> 单一菌种; <input type="checkbox"/> 混合菌种 (清单)				
用途		样品数量		样品形式	<input type="checkbox"/> 斜面; <input type="checkbox"/> 菌液; <input type="checkbox"/> 菌粉
菌种分离源				采集地点	
保存条件				培养基	
样品危害等级		培养温度		培养时间	
技术服务内容	<input type="checkbox"/> 菌种鉴定; <input type="checkbox"/> 抗生素敏感试验; <input type="checkbox"/> 稳定性评价; <input type="checkbox"/> 卫生学检验; <input type="checkbox"/> 安全评价 <input type="checkbox"/> 防霉抑菌试验; <input type="checkbox"/> 制作冻干安瓿; <input type="checkbox"/> 脂肪酸分析; <input type="checkbox"/> DNA G+C mol%测定; <input type="checkbox"/> DNA-DNA 同源性; <input type="checkbox"/> 极性脂分析; <input type="checkbox"/> 细胞壁氨基酸分析; <input type="checkbox"/> 细胞壁糖分析 <input type="checkbox"/> 其它:				
送检者 (签字):				送检日期:	年 月 日
以下由 CGMCC 填写					
经审核, 申请检验单位提交的样品和有关资料与上述申报一致, 予以接收。					
接收者 (签字):				接收日期:	年 月 日

注：1、本表填写应完整、清晰，不需申明的项目填写“无”。2、详细资料可另加附页。4、本表一式两份，与检测样品一同提交。