

年 月 日

P-stock 終了届

下記プラスミドの P-stock 保管を終了します。

ストックされていたプラスミド及び関連書類を（引き取ります ・ GTC で処分して下さい）

プラスミド名：

プラスミド登録番号：

登録者 職名（学年）： 氏名： 印
所属：
電話： FAX： E-mail：

登録責任者 職名： 氏名： 印
所属：
電話： FAX： E-mail：

終了の理由：