

海藻類株寄託依頼書兼同意書

寄託依頼年月日：年 月 日

依頼者名(フリガナ付):

所属機関名(日本語名):

所属機関名(英語名):

所属機関住所：〒

電話:(内線)

FAX:

電子メールアドレス:

下記大型海藻類株の寄託を依頼します。

[基本情報]

学名及び命名者名:

和名:

門名: 目名: 科名:

シノニム:

同定者名(フリガナ付):

同定年: 西暦 年 月 日

株番号又は符号:

他の寄託先情報(同じ株を別の機関に寄託している場合,機関名と保存株番号を記述してください):

[採集]

採集年月日:西暦 年 月 日

採集者名(フリガナ付):

採集地情報

国名:

産地住所(県名から):

地名(河川,湖,池,湾,砂浜等の名称):

緯度経度:

海域名と最も近い国名:

生息環境:海域 淡水域 汽水域(塩濃度: ‰)

潮間帯 潮だまり(タイドプール) 潮下帯(水深:低調線以下 m)

解放岩礁 マングローブ 河口域 港湾

漂着海藻

ドレッジ その他()

付着物体:岩石 小石または貝殻 他の大型藻類 その他

その他の生息環境コメント:

[分離]

分離年月日:西暦 年 月 日

分離者名(フリガナ付):

分離試料源:頂端組織 栄養組織(非成長組織) 孢子 接合子

胚 果孢子 孢子嚢 その他()

分離方法:ピペット洗浄法 切り出し その他()

分離時の培養条件(培地の種類,濃度,光,温度条件等):

[状態]

単藻 混合 クローン 非クローン 無菌 非無菌

[保存条件]

培地名:

培地の出典:

継代培養による保存条件

温度 (°C):

光強度 (Lux):

光強度 (μ E/m²sec):

光質: 白色蛍光灯 赤色蛍光灯 青色蛍光灯 自然光 その他 ()

明暗周期:

継代培養 (植え継ぎ) 周期: (日 月間隔)

培養条件や植え継ぎ操作に関する特記事項 (前培養の条件, 特別な処理, 最大の増殖率を得る条件, 細胞の接種方法や接種量など):

[特性]

環境上の特性

その他の特性

[遺伝子データ (随時コピーを行い, 登録されている全てのデータを記入してください)]

遺伝子名:

登録番号:

登録者名 (フリガナ付):

登録年月日: 西暦 年 月 日

[文献]

この株を扱った文献 (下記の例に従って記述してください)

(例) Sasaki, H., Flores-Moya, A., Henry E.C., Müller, D.G. and Kawai, H. (2001) Molecular phylogeny of Phyllariaceae, Halosiphonaceae and Tilopteridales (Phaeophyceae). *Phycologia* 40: 123-134.

この株に関する参考文献 (同定に用いた文献など, 上の例に従って記述してください)

[その他]

コメント:

寄託にあたって前記の同意事項に同意いたします。

西暦 年 月 日

氏名: 印 (又はサイン)