

2. 연구책임자(또는 기관장)와 연구자의 정보를 기입하여 주시기 바랍니다.

연구책임자 성명		(서명)	직위	
연구자	성명	(서명)	직위	
	소속기관			
	연락처	TEL		HP
		FAX		e-mail

※ 연구책임자와 연구자가 분양신청자와 동일한 경우에는 기입하지 않으셔도 됩니다.

3. 연구정보를 기입하여 주시기 바랍니다.

연구과제 번호	
연구과제 제목*	
연구목적	
연구수행기간	

* 필수 기입항목입니다.

4. 분양신청 연구소재 목록을 작성하여 주시기 바랍니다.

구분	연구소재명		카달로그 번호 (AT-01-00000)	연령	시료의 종류	시료의 수	식이내용 (자유/제한)
	동물명	장기명					
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

※ 분양 신청 목록란이 부족하실 경우 추가하여 작성하여 주시기 바랍니다.

5. 연구소재 배송처를 기입하여 주시기 바랍니다.

배송처	인수자명			소속기관/부서	
	연 락 처	TEL		HP	
		FAX		e-mail	
	주 소	(〒)			
	희망 배송일*	20 년 월 일			
배송방법*	<input type="checkbox"/> 직접 수령 <input type="checkbox"/> 우편배송 <input type="checkbox"/> 항공배송				

※ 배송처가 분양신청자와 동일한 경우에는 * 표시되어 있는 사항만 기입하여 주시기 바랍니다.

<노화조직은행 기입부분>

접수번호		회원 번호	
접수자		입금처 번호	
접수일		비고	

분양자	(서명)	분양일	
분양 책임자	(서명)	비고	