

# 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: [cgbcc@im.ac.cn](mailto:cgbcc@im.ac.cn) 网址：www.cgmcc.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	
纳税人识别号/统一社会信用代码				电子邮件	
地 址				邮政编码	
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	
培养时间		培养温度		其 它	
样品危害等级 拆检注意事项					
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
<b>以下由 CGMCC 填写</b>					
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、公司性质单位需填纳税人识别号或统一社会信用代码。3、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。