

## コケ植物の同定依頼書

令和 年 月 日

会社名：

氏名（フリガナ）：

所在地：

電話番号：

FAX 番号：

メールアドレス：

-----  
同定結果の使用目的：

テレビ（雑誌）等の場合は下記に詳細を記入

番組名（掲載誌名）：

放送（出版）権者：

放送予定日（出版予定日）： 年 月 日 時 分 ～（約 分間）

研究所クレジットの記載：  有  無

-----  
採取（撮影）日時： 年 月 日

採取（撮影）場所：

採取（撮影）者：

依頼内容：  標本（ 点）  写真（ 点）  その他（ ）

同定後の標本：  返却不要（当研究所に一般標本として収蔵されます）  要返却

備考（希望納期など）：

請求書の宛名と送り先（同上の場合は不要）：

-----  
（注意点）当研究所では基本的に有料でコケ植物の同定依頼を受けており、顕微鏡下での観察を伴う通常の標本の同定は1点1万円（税別）、写真のみからの判別は1点5千円（税別）となります。なお、標本や写真の状態によって、“〇〇の仲間”としか判別できない場合もありますのでご了承ください。

-----  
本件に関するお問い合わせ先：

〒889-2535 宮崎県日南市飫肥 6-1-26 公益財団法人 服部植物研究所

所長 片桐 知之

**E-mail: [tomoyuki-katagiri@hattorilab.org](mailto:tomoyuki-katagiri@hattorilab.org)**

Tel 0987-25-0110 Fax 0987-25-3411