様式第4号(第12条関係)

年　　月　　日

　福井県知事　　　　様

所属

職氏名

|  |  |
| --- | --- |
|  | 育成者の承継人にあつては、住所および氏名 |

登録(実施)補償金請求書

　福井県職務育成品種規程第9条(第10条第1項)の規定により、次のとおり職務育成品種について登録(実施)補償金を請求します。

1　金額　　　　　円

2　農林水産植物の種類および登録品種の名称

3　品種登録の番号および登録年月日

4　共同育成の場合には、共同育成者の氏名および持分