**理研iPS臨床情報データ内包メディア再提供依頼書**

国立研究開発法人理化学研究所バイオリソースセンター細胞材料開発室　宛

下記にて受領した臨床情報データ内包メディアが破損したため、破損した臨床情報データ内包メディアは完全に再利用不能な状態に破壊して廃棄しました。

　理研iPS臨床情報データを引き続き利用したいため、再提供を希望します。

利用機関名：

機関長名：

研究代表者名：

研究課題名：

利用臨床情報データが付随している細胞の名称（HPS番号）：

様式２に記載した利用申請日：　　　　年　　月　　日

最初に臨床情報データを受領した日：　　　　年　　月　　日

研究代表者名（自署）：

申請日：　　　年　　月　　日

※本様式は、研究代表者がサインしたものをスキャンしたPDFファイルとしてメール送信してください。また、サイン前のワードファイルも一緒に送信してください。送信先：cellbank.brc@riken.jp

※本様式は、理研BRCにおける審査業務等以外の目的では一切使用いたしません。