

RIKEN BRC CELL BANK (書式 C-0002)

細胞材料提供承諾書

年 月 日

理化学研究所 バイオリソースセンター
細胞材料開発室 御中

<<利用者>>

住所: 〒 _____

機関名・会社名: _____

機関長: _____

研究責任者: _____

担当者: _____

E-mail: _____

TEL: _____

FAX: _____

利用者は、下記の条件で寄託者から提供承諾を受けたことを理研BRCに報告します。

記

課題名(生物遺伝資源提供同意書と同一内容でご記入下さい。)
リソース名(No.)
提供条件(カタログ及びホームページに掲載された使用条件をご記入下さい。)

《寄託者》 寄託者記入欄

寄託者は、上記の条件で利用者への提供を承諾いたします。

住所: 〒

機関名・会社名:

研究責任者:

印

担当者:

印

年 月 日

なお、本承諾書の有効期限は、本書の日付から6ヶ月以内とします。

本状の送付先:

〒305-0074 茨城県つくば市高野台3-1-1

理化学研究所 バイオリソースセンター

細胞材料開発室

TEL : 029-836-3611 FAX : 029-836-9130

理研記入

(受付日 年 月 日)

(受付番号)

(User No.)