

## RIKEN BRC CELL BANK

(書式 C-0056)

## ヒト iPS 細胞提供承諾書

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

年 月 日

&lt;&lt;利用者&gt;&gt;

住所: 干

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

利用者記載欄
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(HPS 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)
寄託者記載欄
利用機関の機関内倫理審査委員会による審査・承認(どちらかに○を付けて下さい) 1)必要                      2)不要                      3) 倫理審査の要否は利用機関の判断に委ねる

《寄託者》

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。

所在地: 干

機関名・会社名:

寄託者:

印

年 月 日

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. )