**理研iPS臨床情報データ利用期間延長申請書**

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

実施中の研究課題の情報

利用機関名：

機関長名：

研究代表者名：

研究課題名：

利用中の理研iPS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に記載した利用開始希望日：　　　　年　　月　　日

様式２に記載した利用終了予定日：　　　　年　　月　　日

利用期間延長後の利用終了予定日：　　　　年　　月　　日

本申請書と一緒に、利用期間の延長が承認された機関長の実施許可書および／または倫理審査の承認書等（写し）を提出します。

上記のとおり、理研iPS臨床情報データの利用期間の延長を申請します。

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。