

遺伝子組換え生物の寄託に関する情報提供

年 月 日

理化学研究所 バイオリソース研究センター  
細胞材料開発室 御中

研究責任者氏名	印
_____	
所属機関	
_____	
部室課講座名	
_____	
機関所在地 〒	
_____	
TEL:	
_____	
FAX:	
_____	
E-mail:	
_____	

下記の理研バイオリソースセンターへ寄託する予定の細胞は、「遺伝子組換え生物等の使用等の規制による生物の多様性の確保に関する法律」並びに当該法に基づく省令及び告示により規定された第二種使用等の対象となる遺伝子組換え生物に該当します。当該法律、省令及び告示等に従い、下記の情報を提供します。

記

実験課題名 遺伝子組換え実験に関する安全委員会等が設置されている場合は、安全委員会等に提出して承認を受けた実験計画の課題名：	
リソースの情報	リソース(細胞)名
	使用等の区分:遺伝子組換え生物等の第二種使用等 拡散防止措置の区分:
	宿主: ベクター: 供与核酸:

\*\*\*\*\*

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・細胞材料開発室 寄託受付係

FAX : 029-836-9130 E-mail : cellkitaku@brc.riken.jp (受付日 年 月 日)