

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 バイオリソース研究センター
細胞材料開発室 御中

生物遺伝資源同意書と同じ
記載をして下さい。

<<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: _____

依頼者記入欄

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.)

同一の提供条件の場合は、この書式で複数の細胞材料
の承諾を得ることができます。

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。)

カタログ、ホームページに記載され
た提供条件を文言でご記入下さい。

《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 申込日が承諾した日付より6ヶ月以上たった場合
は、再度、承諾を得て下さい。

承諾した日付をご記入下さい。

印
年 月 日

寄託者記入欄

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 バイオリソース研究センター
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.)