

RIKEN BRC CELL BANK

(書式C-0013)

遺伝子組換え生物の受入れ確認書

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

住所: 〒 _____

機関名・会社名: _____

機関長: _____

研究責任者: _____

担当者: _____

E-mail: _____

TEL: _____

FAX: _____

下記の理研バイオリソースセンターから提供を受ける予定の細胞材料は、「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。利用者は、当該法律、省令及び告示等に従い、使用にあたっては適正な当該遺伝子組換え生物の拡散防止措置がとられていることを報告します。

記

実験課題名	
(1) 生物遺伝資源提供同意書に記載する課題名:	
(2) 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	リソース名 (RCB No.)
	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 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.)