

## RIKEN BRC CELL BANK

(書式 C-0015-1)

## 日本人由来不死化細胞株提供依頼書

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 御中下記の細胞を提供願います。提供にあたっては別紙「提供同意書」記載項目を遵守します。  
支払い方法は(公費・校費、科研費、その他)です。

依頼者氏名 ..... (英名)	送付先氏名 ..... (英名)
職名 .....	E-mail .....
☐メールニュース配信不要の方はレ点をつけて下さい。	
E-mail .....	
所属機関 .....	
部室課講座名 .....	
住所 〒 .....	
TEL .....	FAX .....

HEV No.	アンプル数
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

細胞材料開発室からの

発送日は

 特に指定しません。 月 日(火曜日)  
に願います。すでにMTAを締結している場合：提供同意書 (MTA) No. EM研究課題名： \_\_\_\_\_  
(「日本人由来不死化細胞株提供同意書」に記載した研究課題名)

特記事項があれば以下にご記入願います。

\*\*\*\*\*  
\* 「日本人由来不死化細胞株提供同意書」2部を送付して下さい。到着後、正式受付となります。  
ただし、上記のMTAとリソース名、課題名、利用者（機関・会社名、住所、研究責任者、機関長）が同一であれば提出の必要はございません。  
\*\*\*\*\*

本状の送付先：	理研記入
〒305-0074 茨城県つくば市高野台3-1-1	(受付日 年 月 日 )
理化学研究所 バイオリソース 研究センター	(受付番号 )
細胞材料開発室 E-mail:cellbank.brc@riken.jp	(依頼者 User No. )
TEL : 029-836-3611	(請求先 User No. )
FAX : 029-836-9130	(MTA No. )

