

RIKEN BRC CELL BANK (書式 C-0040)

「ヒトES細胞分配同意書」締結依頼書

申込日 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	(英名)
職名	E-mail
所属機関	
部室課講座名	
住所〒	
TEL	FAX

記

1. 分配を受けた試料を使用することに関して、下記の研究課題名で所属機関の倫理審査委員会による承認を受けている。 はい いいえ

研究課題名:

研究実施期間: 年 月 日 ~ 年 月 日

2. 1.の「承認書」の写しを理研BRCに送付する。尚、当該承認書の中において、上記依頼者氏名及び上記研究課題名が確認できない場合には、それらを確認できる資料も一緒に送付する。 はい いいえ
3. 「文部科学省の受理」の写しを送付する。 はい いいえ
4. 理研BRC指定の「ヒトES細胞分配同意書」を用いて、理研BRCと分配同意を締結する。 はい いいえ

以上

〒305-007 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

(理研記入)

細胞材料開発室

(受付日

TEL : 029-836-3611

(User No.

FAX : 029-836-9130

(MTA No.