20180402

RIKEN BRC CELL BANK （書式 C-0056）

# ヒト iPS 細胞提供承諾書

理化学研究所 バイオリソース研究センター　　年　月　日
細胞材料開発室 御中

<<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：

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

| 利用者記載欄 |
|---|
| 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（HPS No.） |
| 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） |
| 寄託者記載欄 |
| 利用機関の機関内倫理審査委員会による審査・承認（どちらかに○を付けて下さい）<br>1）必要　2）不要　3） 倫理審査の要否は利用機関の判断に委ねる |

《寄託者》

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。

所在地：〒
機関名・会社名：
寄託者：　　印　　年　月　日

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.　　）