

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

独立行政法人理化学研究所バイオリソースセンター(以下「理研BRC」という。)
細胞材料開発室 御中

依頼者氏名	(英名)
職名	E-mail
所属機関	
部室課講座名	
住所〒	
TEL	FAX

「ヒトES細胞」の使用を希望しますので、別紙「ヒトES細胞分配同意書」にて分配同意の締結を申し込みます。

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. 「文部科学大臣の確認書」の写しを送付する。 はい いいえ
4. 理研BRCが開催する「ヒトES細胞の取扱いに関する技術研修会」、又は、理研神戸研究所発生・再生科学総合研究センターが開催する「ヒトiPS細胞等の多能性幹細胞に関する技術研修会」を受講しましたか。 はい いいえ
「いいえ」の場合、上記技術研修会を受講する必要がないことにつき、文部科学大臣の確認を受けている。 はい いいえ
5. 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

〒305-0074 茨城県つくば市高野台3-1-1

独立行政法人理化学研究所

バイオリソースセンター受付

TEL : 029-836-3611

FAX : 029-836-9130

(理研記入)

(受付日

(User No.

(MTA No.