**RIKEN BRC**

**遺伝子材料提供依頼書**

国立研究開発法人　理化学研究所　バイオリソース研究センター

遺伝子材料開発室　御中

　下記の遺伝子材料を提供願います。提供を受けるにあたっては、別紙「生物遺伝資源提供同意書（MTA）」記載項目を遵守いたします。

**申込日　　　年　　月　　日**

**●MTAの締結について（ご希望の方法にチェックをつけてください）**

□ PDFでの締結を希望　　　　□書面での締結を希望

**●担当者**

MTAの「担当者」と同じ方を記載してください。

|  |
| --- |
| 氏名（日本語表記）　　　　　　　　　　　　（論文上英語表記） 職名 |
| 所属機関名 |
| 部署名（学部・学科等） |
| 所在地　〒 |
| E-mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL #研究者番号/ researchmap会員ID/ ORCID iD※遺伝子材料並びに請求書をお送りします。 　　　　　　　　　　　　　　　　　　* メールニュース配信不要の方はレ点をつけてください。
 |

**●研究責任者**

|  |
| --- |
| 氏名（日本語表記）　　　　　　　　　　　　（論文上英語表記） 職名： |
| E-mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL #研究者番号/ researchmap会員ID/ ORCID iD 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　* メールニュース配信不要の方はレ点をつけてください。
 |

**●MTAの2.①課題名に記載した文言（研究課題名およびその課題で解決したい具体的内容）**

|  |
| --- |
| 研究課題名： |

|  |
| --- |
| 通信欄　 |

|  |  |
| --- | --- |
| ＜お問い合わせ・書類の送付先＞〒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 遺伝子材料開発室TEL: 029-836-3612 E-mail : dnabank.brc@riken.jp　 | 理研記載欄（REF#DNA　　　　　　 　　 ）（受付日　　　　 年　　　　月　　　　日 ）（受付番号　　　　　　　　　　　　　　　）（MTA No.　　　　　　　　　 　　　　　　） |

**●請求先が依頼者と異なる場合は下記に記入してください。**

|  |
| --- |
| 請求先氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職名 |
| 機関名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 部署名（学部・学科等） |
| 所在地　〒 |
| E-mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL # |

**●依頼内容**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Catalog number例) RDB…, HGX… | Name of Resource / Clone name | 本数 | 備考 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |

**依頼者氏名**

（本ページは、送付不要です。）

理研バイオリソース研究センター

遺伝子材料開発室

**<<留意事項>>**

**「遺伝子材料提供依頼書」と「生物遺伝資源提供同意書（MTA）」について**

* 「担当者」は、提供するリソースを管理する方を想定しております。また、「研究責任者」とは、研究室の主宰者や遺伝子組換え実験の実験責任者を指します。研究責任者がリソースを管理される場合は、「研究責任者」と「担当者」は同じ方を記載してください。
* **大学（院）生の方は「担当者」および「研究責任者」にはなれません。**ご所属研究室の担当教員からご依頼ください。なお、博士号を取得し、博士研究員（いわゆるポスドク）として大学等研究機関と雇用関係にある方は、「担当者」として提供のご依頼は可能です。ただし、遺伝子材料の利用者と永続的に連絡が取れることを想定しているため、可能であればご所属部署の研究室主宰者等に「研究責任者」のご依頼をお願いします。

**「生物遺伝資源提供同意書（MTA）」について**

* 同一寄託者からの寄託かつ同一提供条件であれば、複数の遺伝子材料ごとにまとめて作成していただくことが可能です。
* 前文の記入欄には、機関名と研究責任者名をご記入ください。大学の場合、「○○大学□□学部　研究責任者名」、または「○○大学大学院□□研究科　研究責任者名」、企業であれば「企業名　研究責任者名」となります。
* 「課題名」には、研究課題名とともに、提供を依頼する遺伝子材料が研究の中でどのように使われるのかが分かるよう、できるだけ具体的に記述してください。この記述が不十分な場合、公印等捺印後の書類をご郵送いただいた後であっても、書類の再提出をお願いすることがございます。
* 「利用者は、本件リソースの利用に当たって理研BRCカタログ及びホームページに掲載されている次の条件を遵守する。」の箇所には、各リソースのカタログ (Resource data sheet)の”提供条件”ならびに”付加的提供条件”を、省略せず記入するようお願いいたします。
* IRAL, IRAK, W01AまたM01Cで始まるクローンは、ゲノムネットワークプロジェクトクローン専用MTA（非営利学術目的用）をご利用ください。
* 「機関長」は、以下の立場の方を想定しています。

大学/大学院： 学長または学部長/研究科長

研究所： 研究所長

企業： 社長、代表取締役

その他、知的財産権に関する管理責任者として組織から任命されている方

※本同意書は機関間の契約となりますので、「機関長」の印は機関公印（または会社印、職印）の押印をお願いいたします。

※捺印欄の**締結日は空欄のまま**ご提出ください。利用者並びに理研BRC双方の押印後に記入いたします。

**書類の事前確認について**

* 提供依頼手続きをスムーズに進めるため、書類の事前確認を承っております。ご希望の場合、ご捺印前の書類をメール添付にてご送付ください。

**提供手数料の割引について**

* 同一手数料の材料について一度のお申し込みが20～49本の場合は20%、50本以上の場合は25%の割引が適用されます。

以上