

RIKEN DNA Bank

遺伝子材料提供依頼書

国立研究開発法人理化学研究所 バイオリソースセンター 申込日 年 月 日
遺伝子材料開発室 御中

理化学研究所バイオリソースセンター生物遺伝資源提供同意書の記載事項を遵守の上、遺伝子材料の提供を下記の通り依頼します。

担当者氏名： 職名：	
研究責任者氏名： 職名：	※配送先あるいは手数料請求先が 左記住所と異なる場合は、ご記入ください。 <input type="checkbox"/> 配送先 <input type="checkbox"/> 請求先
機関名・会社名： 部室講座名： 所在地：〒	
担当者連絡先 電話： FAX： E-mail： <input type="checkbox"/> メールニュースを配信します。不要の方はレ点をつけて下さい。	
	連絡者氏名： 機関名・会社名： 所在地：〒 電話： FAX： E-mail：

カタログ No. (例 RDB 1745)	遺伝子材料名 (例 AxCALacZ)	本数	備考
	(1 枚目で欄が不足する場合、続きを 2 枚目にご記入ください。)		

遺伝子組換え実験に関する安全委員会 (有・無) 物理的封じ込め施設 (有・無) レベル P1・P2・P3

■ご依頼に際し、ご不明な点がございましたら、ご遠慮なくお問い合わせください。■

<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 (理研記載欄)
理化学研究所バイオリソースセンター (受付日 年 月 日)
遺伝子材料開発室 (受付番号)
Tel: 029-836-3612 Fax: 029-836-9120 (User No.)
E-mail: dnabank@brc.riken.jp (MTA No.)

<遺伝子材料提供の流れ>
書類による提供依頼→発送日のご案内→発送→見積・納品・請求書の発送
※生物資源提供同意書 (書式 C) の機関長欄には、公印の押印をお願いいたします。
提供の詳細は、こちらをご参照ください ⇒ <http://dna.brc.riken.jp/ja/teikyo.html>

RIKEN DNA Bank

遺伝子材料提供依頼書

担当者氏名：	職名：	申込日	年	月	日
--------	-----	-----	---	---	---

カタログ No. (例 RDB 1745)	遺伝子材料名 (例 AxCALacZ)	本数	備考 (Restriction など)
	(1 枚目で欄が不足する場合、以下にご記入ください。)		

■ご依頼に際し、ご不明な点がございましたら、ご遠慮なくお問い合わせください。□■

＜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	(理研記載欄)
理化学研究所バイオリソースセンター	(受付日 年 月 日)
遺伝子材料開発室	(受付番号)
Tel: 029-836-3612 Fax: 029-836-9120	(User No.)
E-mail: dnabank@brc.riken.jp	(MTA No.)

＜遺伝子材料提供の流れ＞

書類による提供依頼→発送日のご案内→発送→見積・納品・請求書の発送
 ※生物資源提供同意書（書式 C）の機関長欄には、公印の押印をお願いいたします。
 提供の詳細は、こちらをご参照ください ⇒ <http://dna.brc.riken.jp/ja/teikyo.html>