

# RIKEN BRC

## 提供承諾書

年 月 日

理化学研究所バイオリソースセンター  
実験動物開発室 御中

<<利用者>>  
住所：〒  
機関名・会社名：  
機関長：  
研究責任者：  
担当者：

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 B R C に報告します。

### 記

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 (BRC No.)
提供条件 (カタログ及びホームページに掲載された条件をご記入下さい。)

### 《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。

住所：〒

機関名・会社名：

機関長： 印

研究責任者： 印

担当者： 印 年 月 日

なお、本承諾書の有効期限は、本書の日付から 6 ヶ月以内とします。

\*\*\*\*\*

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 バイオリソースセンター

実験動物開発室 提供係

Fax : 029-836-9010

(理研記載欄)

(受付日 年 月 日)

(受付番号 : 入力 )

(User No. )