#### **(書式6 APP-KI）**

**RIKEN BRC**

**提供承諾書（APP-KIマウス用）**

C57BL/6-App<tm1(NL)Tcs>/TcsRbrc (RBRC06342)

C57BL/6-App<tm2(NL-F)Tcs>/TcsRbrc (RBRC06343)

C57BL/6-App<tm3(NL-G-F)Tcs>/TcsRbrc (RBRC06344)

**年　　月　　日**

**理化学研究所バイオリソース研究センター**

**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ＢＲＣ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.）** |
| **研究計画（適宜、拡張してご記入下さい。）** |
| **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。）**  利用者は専用の提供承諾書を用いて、事前に寄託者の承諾を得る。  理研BRCは営利機関には本件リソースを供与しない。営利機関はライセンス契約について寄託者に直接問い合わせる（[takaomi.saido@riken.jp](mailto:takaomi.saido@riken.jp)）。利用者は、研究計画書に記載されている本件リソースに関する全ての研究成果について、報告書を寄託者に提出しなくてはならない。利用者は、研究成果を出版・公表する権利を持つが、要旨提出および論文投稿の遅くとも30日前に、公表を予定している出版物を寄託者に提出しなくてはならない。この30日間に、寄託者は、寄託者の秘密情報に係わる記述を削除するよう、文書により利用者に要求することができる。提供MTAの期間内に、本件リソースを用いた研究計画の遂行において、利用者が発明を創出し実用化した場合は、利用者はこの発明について速やかに寄託者に通知しなくてはならない。また、当事者は特許申請を提出する前に、その発明に対する各当事者の貢献に基づいた発明者適格および所有権を決定するために各々と協議することとする。共同所有の出願の場合には、各当事者は、出願手続きに係る責任について、並びに、所有権、特許費用及び特許料収入の共有について、寄託者と共同出願協定を締結することとする。利用者は、寄託者に特段の要求がない場合は、最初の国内の口頭発表、国際的な口頭発表、及び、本件リソースを利用して得られた成果に関連した最初の論文の共同執筆者として、一般に容認された原著者として、国立研究開発法人理化学研究所脳神経科学研究センター神経老化制御研究チームチームリーダー西道隆臣博士、訪問研究員斎藤貴志博士、副チームリーダー笹栗弘貴博士を認めることに合意する。利用者は以降の論文発表の際は、謝辞で言及することとし、前述の共著は必要ないこととする。利用者は、本件リソースを利用して得られた全ての論文発表においては、Nature Neuroscience 17, 661-663 (2014)およびEMBO Journal 36, 2473-2487 (2017)を引用する。利用者は、本件リソースに関わる全ての口頭発表および出版物において、寄託者に謝辞を述べる。利用者は、本件リソースに関して寄託者から提供された「CONFIDENTIAL」と捺印されたいかなる情報も機密としなくてはならない。口頭での議論も、議論がなされた日から30日以内に文書化されて「CONFIDENTIAL」と捺印された場合は、機密情報とする。本件リソースは国立研究開発法人理化学研究所が所有権を有している。 |

**《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。**

**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　バイオリソース研究センター**

**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. ）**