

RIKEN BRC

提供承諾書

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.)
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：

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

E-mail: animal@brc.riken.jp

Fax : 029-836-9010

(理研記載欄)

(受付日 年 月 日)

(受付番号 : 入力)

(User No.)