（様式 5）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

**国立研究開発法人医薬基盤・健康・栄養研究所**

**創薬資源研究プロジェクト ヒト組織バンク 御中**

**ヒト組織受領書（研究機関用）**

以下の試料（ヒト組織またはヒト組織に由来する試料）を受領しました。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受領者 | 所属機関 |  |
| 住所 | 〒 |
| 氏名（自署） |  |
| 電話  FAX |  |
| 受領試料 | 資源番号 |  |
| 資源名 |  |
| 保存条件 |  |
| 受領日 | | 令和　　　年　　月　　日 |
| 試料の輸送状況  （受領時の状況にご意見が  ありましたらご記入下さい） | |  |

**■■この受領書は郵便・FAXまたはE-mail添付にて下記の宛先まで必ずご返送ください。■■**

〒567-0085　大阪府茨木市彩都あさぎ7-6-8  
国立研究開発法人　医薬基盤・健康・栄養研究所

創薬資源研究プロジェクト内　ヒト組織バンク

FAX: 072-641-9859　E-mail: jcrb-rb@nibiohn.go.jp