日本人由来B細胞株·DNA分譲依頼書·同意書

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 日本人由来 B 細胞株・DNA バンク 御中

1. 下記細胞株・DNAを分譲願います。

申込日: 年 月 日	受付日:	受付番号:
依頼者氏名: フリガナ(ローマ字) 郵便番号: 〒 機関住所:	E-mail: 役職:	
機関名及び所属名:		
責任者名:		
TEL: (内裔	ł) FAX:	
(請求書の送付先が上記機関と異なる場合は、下記にご記入下さい。)		
機関住所: 〒		
機関名:		
氏 名: TEL:	(内線)FAX:	
資源の種類(PSC/JBIC、細胞株/DNA、性別/年齢など)と本数:		
研究目的:		
<u>ル</u> 元 ロ ロ ン・		

- 2. 国立研究開発法人医薬基盤・健康・栄養研究所(以下「研究所」という。)より細胞株・DNAの分譲を受けるにあたり、下記の事項について同意します。
 - 1)「人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針」を遵守する。
 - 2) 当該細胞株・DNA に関する樹立者の優先権を全面的に尊重し、樹立者からの使用上の制限 等がある場合は、これを遵守する。
 - 3)分譲された細胞株・DNA の利用に当たっては、依頼者の所属する機関の倫理審査委員会に おいて承認が得られており、また、人の尊厳を尊重し、ヒトクローン作製の研究や人体に直接 投与するなど倫理に反する実験に使用しない。
 - 4)分譲された細胞株・DNAは上記記載の研究目的にのみ使用し、軍事目的や直接的な営利活動に使用しない。
 - 5)分譲された細胞株・DNAを第三者に分与しない。
 - 6)分譲された細胞株・DNA の取り扱いにより事故、損害等が生じても、研究所の責任を一切問わない。
 - 7)分譲された細胞株・DNA を使用した研究を発表する場合は、資源番号、資源名ならびに樹立 者名あるいは文献名を記載し、研究所の日本人由来 B 細胞株・DNA バンクを通じて入手した ことを明記する。

分譲依頼者署名:

送付先(E-mail, FAX または郵送)

〒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 日本人由来 B 細胞株・DNA バンク

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