

提供承諾書

年 月 日

国立研究開発法人理化学研究所バイオリソースセンター
微生物材料開発室 御中

<<利用者>>

機関名・会社名: _____

住 所: 〒 _____

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(JCM 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。

機関名・会社名: _____

住 所: 〒 _____

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:

住所 : 〒305-0074 つくば市高野台 3-1-1 (理研 BRC 記載欄)

機関名: 国立研究開発法人 理化学研究所 (受付日 年 月 日)

バイオリソース推進室 BRC 受付 (受付番号 : 入力)

Fax : 029-836-9182 (User No.)