

提供承諾書

年 月 日

独立行政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：

〒305-0074 つくば市高野台 3-1-1

(理研 BRC 記載欄)

独立行政法人 理化学研究所 筑波研究所

(受付日 年 月 日)

企画課 バイオリソースセンター受付

(受付番号 : 入力)

Fax: 029-836-9182

(User No.)