様式Ａ－３

**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:　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail:　フリガナ（ローマ字）　　　　　　　　　　　　 役職:　郵便番号:　〒機関住所:　機関名及び所属名:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　責任者名:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL: 　　（内線　　　　　） 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:　 |

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－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