(書式G-1)

**RIKEN DNA BANK**

遺伝子材料寄託/譲渡申込書 記入日2023年X月X日

　書式 N-1に記載の遺伝子材料を寄託/譲渡いたしたく、申し込みます。

|  |
| --- |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(User No.)  職名 |
| 所属機関名 |
| 部署名（学部・学科等） |
| 所在地　〒 |
| E-mail　　　　　TEL  □メールニュース配信不要の方はレ点をつけてください。 |

**研究責任者 ※**

**担当者 ※**

|  |
| --- |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(User No.)  職名 |
| E-mail　　　　　　　TEL |

※　MTA署名欄の研究責任者・担当者について記載をお願いいたします。研究責任者と担当者は同じでも差支えございません。

**窓口となる方**

|  |
| --- |
| 氏名  職名 |
| E-mail　　　　　　　TEL |

……………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| 通信欄 |

寄託者の皆様には、「生物遺伝資源寄託同意書 (MTA)」の作成の前に、予め当該リソースに関わる「リソース情報提供書（書式N-1）」を作成いただき、当開発室への提出をお願いいたします。いただいた情報に基づいて、当開発室はリソースが受入れ可能であることを確認し、必要書類をご案内いたします。

提出先：

〒305-0074　茨城県つくば市高野台3-1-1

理化学研究所バイオリソース研究センター遺伝子材料開発室

（E-mail： dna\_qa.brc@riken.jp）

(書式G-2)

寄託者/樹立者情報提供書

※遺伝子材料に対する問合わせ先として、寄託者ならびに樹立者への連絡のために必要な情報をホームページに掲載します。

・カタログは英語で作成します。英語での記載もお願いいたします。

【寄託者情報】 記入日 2023年X月X日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 日本語 | 英語 |
| 寄託者氏名  (User No.)  職名 | 研究責任者 (申込書 G-1) と同じ場合は「同上」で結構です。 | （論文上英語表記 |
| 所属機関名 |  |  |
| 部署名（学部・学科等） |  |  |
| 所在地 | 〒 |  |
| 研究者番号 　　　　　　　　　 / researchmap会員ID 　　 　　　　　　　 / ORCID ID | | |
| E-mail　　　　　TEL  □メールニュース配信不要の方はレ点をつけてください。 | | |

【樹立者情報】・この欄は、樹立者ごとに作成してください。 不足する場合は、記載欄を増やして記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 日本語 | 英語 |
| 寄託者氏名  (User No.)  職名 | 研究責任者 (申込書 G-1) と同じ場合は「同上」で結構です。 | （論文上英語表記 |
| 所属機関名 |  |  |
| 部署名（学部・学科等） |  |  |
| 所在地 | 〒 |  |
| 研究者番号 　　　　　　　　　 / researchmap会員ID 　　 　　　　　　　 / ORCID ID | | |
| E-mail　　　　　TEL  □メールニュース配信不要の方はレ点をつけてください。 | | |

……………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| 通信欄 |