申請日　　年　　月　　日

生体試料（細胞・DNA・RNA・組織・その他）保存依頼書・同意書

東京科学大学　総合研究院
難治疾患研究所バイオリソース支援室　御中

依頼者氏名　　印
所属
講座名
TEL/FAX
E-mail

下記生体試料　□細胞　□DNA　□RNA　□組織　その他(　　)
の保存を申し込みます。　（□にレを入れる）

試料名　　（以下「当該試料」という。）

　　本

保存期間　　年　　月　　日　より　1 年間

【同意事項】

依頼者は、難治疾患研究所　バイオリソース支援室（以下「バイオリソース支援室」という。）に当該試料保存を依頼するに当たり、下記の事項に同意する。

1. 依頼者は、関連する東京科学大学の規則等を遵守する。
2. 依頼者は、関連法令及びガイドラインを遵守すること。
3. 依頼者は、人に感染するおそれのある汚染物が当該試料に含まれているときは、予めバイオリソース支援室に申告すること。
4. 依頼者は、当該試料の輸送中に事故が生じても、バイオリソース支援室に対して責めを問わないこと。
5. TMDUBR が善良なる管理者の注意を払って管理したにも関わらず、災害その他止むを得ない事情により、当該試料に滅失、変質、毀損等を生じたときは、依頼者は バイオリソース支援室に対して責めを問わないこと。
6. 細胞保存依頼者は、当該試料の原株の一部を保存すること。
7. DNA、RNA、組織保存依頼者は、当該試料の原試料の一部を保存すること。

東京科学大学　総合研究院
難治疾患研究所バイオリソース支援室
M＆Dタワー23階南側
TEL/FAX　：　03-5803-5813
E-mail　bioresource.br@mri.tmd.ac.jp