年　　月　　日

生 体 試 料 保 存 延 長 申 込 書

東京医科歯科大学　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

講座名

TEL/FAX

E-mail

下記生体試料　□細胞　□DNA　□RNA　□組織　□その他(　　)　の保存延長を申し込みます。　（ □に✓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「TMDUBR」という。）に当該試料の保存期間延長を依頼するにあたり、保存申請時に提出した保存依頼書・同意書の条件に従うものとする。

東京医科歯科大学
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
【BR／No.　　】