**バイオバンク保管試料及びデータ等の分譲申請書**

新規　　・　　 追加申請

年　　月　　日

国立研究開発法人国立長寿医療研究センター　理事長　殿

（所属機関名）

（職位・氏名）

以下の研究課題について、バイオバンク保管試料及びデータを使用したいので、次のとおり申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| １．研究課題名・研究代表者 | 【研究課題名】 |
|  |
| 【研究代表者】 |
|  |
| ２．受付番号 | （バイオバンクで記載） |
| ３．使用を希望する試料及びデータの種類 | DNA  血漿　　　 血清　　　 組織　　　 脳脊髄液  解析データ　　　 診療情報　　　 その他（　　　　） |
| ４．使用を希望する試料等の必要数及び量 |  |
| ５．使用を希望する試料等のリソース番号 | 個別に指定  バイオバンクに一任  過去の払出検体との同一人物検体の重複を省くことを希望  （重複を省く検体リストを添付） |
| ６．追加申請の場合、その理由 |  |
| ７．研究終了後の試料（データ）の廃棄方法 |  |

事務局記入欄

申請番号