**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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

（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．バイオバンク課題番号（受付番号） |  |
| ３．使用を希望する試料及びデータの種類・試料数・数量等 |  |
| 4．使用を希望する試料及びデータの選択 | 個別に指定  バイオバンクに一任  過去の払出試料等との同一人物試料等の重複を省くことを希望（重複を省くリストを添付） |
| ５．追加申請の場合、その理由 |  |
| 6.　試料輸送方法 | 手渡し　/　宅配便　/　利用者手配 |
| ７．試料送付先  （宅配便の場合） | 機関名：  部署名：  受領者氏名：  住所：  電話（内線）：  e-mail: |
| ８．研究終了後の試料及びデータの廃棄方法 |  |
| 9. MTA  （試料の提供に関する契約） | 締結手続き中  締結済  該当せず |

※バイオバンクから配付する報告書やデータ等については、クラウドまたはメール添付にて送付いたします。

　一部解析データの受け渡しにつきましてはご相談させていたただきます。

事務局記入欄

申請番号