

新規・追加申請どちらかを☑してください。

☒ 新規 ・ ☐ 追加申請

国立研究開発法人国立長寿医療研究センター 理事長 殿

(機関名) ●●●●●●●●

(職位・氏名) ●●研究部 部長 馬衣尾 太郎

分譲申請者については、様式 1-1 または様式 1-2 のバイオバンク利活用研究課題登録申請書に「共同研究者」として記入された研究者の方であれば、研究代表者と異なっても構いません。

数量は 1 試料種別あたりの最低必要量を記載。
臨床情報や解析情報については、項目名と必要数をご記入ください。

いずれかにチェックをお願いします。

追加申請の場合にご記入ください。特に、**同一検体を複数回払い出しする場合**には、**解析方法含め、その理由を詳細にご記入ください。**

☐手渡し / ☐宅配便 / ☐利用者手配

「手渡し」の場合はバイオバンク棟でのお渡しとなります。

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 : 通常、ゆうパックチルド便での発送となります (費用は利用者負担)。 試料受領後、容器をご返送いただきます。
8. 研究終了後の試料及び データの廃棄方法	残試料の返却は受け付けておりませんので、関連指針、研究計画書ならびに各所属機関の処 理の規定・手順等に則り、廃棄をお願いします。
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 いずれかにチェックをお願いします。

※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だきます。

事務局記入欄

申請番号