



## ラットリソース寄託依頼書

申込日 年 月 日

京都大学大学院医学研究科長 殿

ナショナルバイオリソースプロジェクト「ラット」における、生物遺伝資源寄託同意書の記載事項および所定の事項を遵守の上、保存系統の寄託を下記の通り申請します。

## 依頼者

依頼者氏名	印	職名	
(英名)			
所属機関名			
部署講座名			
住所	〒		
連絡先	E-mail :		
	Tel :	Fax :	
研究責任者氏名	印	職名	
(英名)			
所属機関の区分*1 :	<input type="checkbox"/> 学術研究機関	<input type="checkbox"/> 学術研究機関以外	

## 依頼系統

NBRPRat No.
系統名 :

必要事項をご記入の上、「生物遺伝資源寄託同意書」と共に本状を添付し、下記に郵送してください。

〒606-8501 京都府京都市左京区吉田近衛町 (NBRP-Rat 記載欄)  
 京都大学大学院医学研究科附属動物実験施設 (受付日 年 月 日 )  
 ナショナルバイオリソースプロジェクト「ラット」 (受付番号 入力 : )  
 提供担当者宛