

遺伝子組換え生物等の譲渡・提供・委託に関する情報提供書

京都大学医学研究科附属動物実験施設
ナショナルバイオリソースプロジェクト「ラット」御中

実験責任者(機関・部局・職)
住 所
機関名
氏名
連絡先:電 話
ファックス
e-mail

印

記

今回の寄託にあたり第二種使用をしている以下の遺伝子組換え生物等につき情報を提供いたします。

系統名		
遺伝子組換え 生物等の特性	核酸を供与する 生物種名	
	供与核酸名(もし宜しければ プラスミド遺伝子地図を添付 して下さい)	
	供与核酸の特性及び性質	
	ベクター等使用の有無	有・無 (有りの場合記入_____)
	宿主	
作製した実験	課題名	
	機関承認番号	
	承認日	平成 年 月 日
法令上での拡散防止措置	P1 P2 P3 特定飼育区域 大臣確認 その他 P1A P2A P3A 特定網室 ()() P1P P2P P3P	
譲渡等の目的	ナショナルバイオリソースプロジェクト「ラット」への寄託	
詳細な情報(注)	有 ()無	
その他(遺伝子組換え生物等の使用等の規制による生物の多様性の確保に関する法律施行規則第十六条第一号、第二号又は第四号に基づく使用等をしているか等)		

遺伝子組換え生物等の使用等の規制による生物の多様性の確保に関する法律第二十六条(情報の提供)に基づく処置です。

(注)高レベルの拡散防止措置、大臣確認等、あるいは相手機関の求めがあった場合は、詳細情報(寄託者側における実験申請書の写し等)を添付するものとする。

遺伝子組換え生物等の譲渡・提供・委託に関する情報提供書(記入例)

京都大学医学研究科附属動物実験施設

ナショナルバイオリソースプロジェクト「ラット」御中

実験責任者(機関・部局・職)

住所 京都府京都市左京区吉田近衛町

機関名 京都大学大学院医学研究科附属動物実験施設

氏名 芹川 忠夫 印

連絡先:電話 075-753-9318

ファックス 075-753-4409

e-mail nbrp@anim.med.kyoto-u.ac.jp

記

今回の寄託にあたり第二種使用をしている以下の遺伝子組換え生物等につき情報を提供いたします。

系統名	WTC-Tg(CAG-EGFP)1Kyo	
遺伝子組換え生物等の特性	核酸を供与する生物種名	cytomegalovirus, chicken, A. coerulescens, rabbit
	供与核酸名(もし宜しければプラスミド遺伝子地図を添付して下さい)	CAG: cytomegalovirus immediate-early enhancer + chicken β -actin promoter, EGFP: enhanced green fluorescent protein, GpA: rabbit β -globin polyadenylation signal
	供与核酸の特性及び性質	EGFP の DNA 配列。 460nm の励起光を当てると緑色の蛍光を発する。
	ベクター等使用の有無	<input checked="" type="radio"/> 有・無 (有りの場合記入 <u>pcxN2</u>)
	宿主	ラット WTC 系統
作製した実験	課題名	「例:EGFP 遺伝子導入 WTC ラットの作製」 (※貴機関での申請課題名をご記入ください。)
	機関承認番号	060081
	承認日	平成 18 年 5 月 29 日
法令上での拡散防止措置	P1 P2 P3 特定飼育区域 大臣確認 その他 <input checked="" type="radio"/> P1A P2A P3A 特定網室 () () P1P P2P P3P	
譲渡等の目的	ナショナルバイオリソースプロジェクト「ラット」への寄託	
詳細な情報(注)	有 (<input checked="" type="radio"/> 無)	
その他(遺伝子組換え生物等の使用等の規制による生物の多様性の確保に関する法律施行規則第十六条第一号、第二号又は第四号に基づく使用等をしているか等)	特になし	

遺伝子組換え生物等の使用等の規制による生物の多様性の確保に関する法律第二十六条(情報の提供)に基づく処置です。

(注)高レベルの拡散防止措置、大臣確認等、あるいは相手機関の求めがあった場合は、詳細情報(寄託者側における実験申請書の写し等)を添付するものとする。