

| | | | | | | | |
|-----|-----|------|------|-----|-----|-----|-----|
| 学 長 | 副学長 | 事務部長 | 庶務課長 | 係 長 | 副主任 | 取 扱 | 所属長 |
| | | | | | | | |

伺：別紙書類について承諾してよろしいか。

※生物遺伝資源成果有体物受領時記載方法

令和 年 月 日

川崎医科大学

学長 砂 田 芳 秀 殿

所属名 _____

職 名 _____

氏 名 _____ (印)

承 諾 願

下記内容について、別紙書類の該当事項のとおりご承諾くださるようお願いいたします。

記

| | |
|--------|--|
| 内 容 | <p>※入手する成果有体物の種類を記載してください。 例) 細胞株 (動物種も記載、ヒト由来等)、マウス、プラスミド DNA 等</p> |
| 目 的 等 | |
| 提出先機関名 | |
| 備 考 | <p>※学内で、入手する成果有体物を利用して実験を行う場合、以下該当委員会の状況 (申請予定、申請中、承認) を記載してください。承認されている場合は、承認番号も記載してください。 ① バイオセイフティ委員会 ② 組換え DNA 実験安全委員会 ③ 動物実験委員会 ※①～③の委員会への承認が不要な場合は、「バイオセイフティ・組換え・動物実験・委員会承認不要」と記載してください。</p> |