

(様式1-1)

ヒトES細胞分配申請書

令和 年 月 日

京都大学医生物学研究所 御中

下記のとおりヒトES細胞の分配を申請いたします。

使用機関の名称			
代表者氏名			
使用 責任者	所属		
	氏名		
使用計画の名称			
分配を求める 細胞株			
所在地	郵便番号	—	
	()	担当者職・氏名： 電話番号： — — 内線 Fax： — — E-mail：	

(注)

1. 文部科学大臣に届出を受理された使用計画書(写)を添付して下さい。なお、使用計画書において、知的所有権などのために外部に公表できない部分がある場合には、その部分を削除のうえ提出できるものとします。
2. 後日、ヒトES細胞分配及び使用に関する契約書を作成いたします。

下記宛に送付して下さい。

(京大医師研記入欄)

(受理日： 年 月 日)

(受付番号：)

(送付先)

京都大学医生物学研究所
附属ヒトES細胞研究センター 臨床基盤分野
E-mail : esinfo@infront.kyoto-u.ac.jp