

両生類リソース寄託・譲渡申込書

○契約の種別(寄託 ・ 譲渡)(注1)

○リソースについて

リソース名称	
数量	
遺伝子組換え生物に該当するか	
<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない	
由来	
<input type="checkbox"/> 自ら開発したリソースであり、提供する権限を有する <input type="checkbox"/> 他者が開発したリソースであり、提供について開発者の許可を得ている <input type="checkbox"/> 購入したものであるが、提供について制限を受けていない <input type="checkbox"/> その他	
(具体的に記入)	
ABS指針への対応の有無について	
<input type="checkbox"/> 対応を必要としないリソースである <input type="checkbox"/> 必要な手続きを済ませている <input type="checkbox"/> その他	
(具体的に記入)	

○第三者へのリソース提供にあたっての付加条件について

<input type="checkbox"/> 条件を付加しない <input type="checkbox"/> 研究成果の公表にあたって指定する文献を引用する	
(論文等名を記入)	
<input type="checkbox"/> 研究成果の公表にあたって謝辞の表明を必要とする (寄託のみ選択可) <input type="checkbox"/> 寄託者から事前に提供承諾書を取得する (寄託のみ選択可) <input type="checkbox"/> 研究成果に係る権利等の取り扱いについて寄託者と協議する (寄託のみ選択可) <input type="checkbox"/> 共同研究の形を必要とする (寄託のみ選択可) <input type="checkbox"/> 非営利組織への提供に限る (寄託のみ選択可) <input type="checkbox"/> 学術研究の使用に限る (寄託のみ選択可) <input type="checkbox"/> 商業利用する場合は寄託者から事前に提供承諾書を取得する <input type="checkbox"/> その他	
(具体的に条件を記入)	

○契約者

機関名	
所在地	
役職名	
氏名	

○研究責任者

所属名	
氏名	
連絡先(E-mail)	

○事務担当者

所属名	
氏名	
電話番号	
FAX番号	
E-mail	
書類等送付先住所	

○備考

(※リソース提供の希望時期、提供理由などあればご記入ください)

(注1)

寄託：知的財産権の移転を伴わないリソースの移転

譲渡：知的財産権の移転を伴うリソースの移転

NBRP事業の目的を踏まえ、公的なリソースとしての利活用を促進するため、可能な限り譲渡をご検討いただきますようお願い申し上げます。