

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"/> 共同研究を行う(必要に応じて、別途、共同研究契約を締結する) (寄託のみ選択可) <input type="checkbox"/> 非営利機関に限定する (寄託のみ選択可) <input type="checkbox"/> 学術研究でのみ利用することができる (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。