

# 微生物遺伝資源分譲依頼書

国立大学法人 大阪大学微生物病研究所  
感染症国際研究センター病原微生物資源室 御中

大阪大学記入：受付番号

下記の微生物遺伝資源の分譲を依頼いたします。分譲された微生物遺伝資源の取り扱いについては、「JNB P (RIMD株) の分譲と使用に関する同意書」に記載の各条項に同意し、遵守いたします。

依頼日：令和 年 月 日			
菌株発送先		請求書送付先（発送先と同一の場合は“同左”で可）	
依頼者 職名・氏名	Ⓜ	支払担当者 氏名	Ⓜ
責任者 職名・氏名	Ⓜ	責任者 職名・氏名	Ⓜ
所属機関名		所属機関名	
部署名		部署名	
住所 〒		住所 〒	
電話 ( )		電話 ( )	
FAX ( )		FAX ( )	
e-mail		e-mail	
請求に必要な書類	1. 見積書（日付け 要・不要） 2. 納品書（日付け 要・不要） 3. その他（ ）		

微生物名（学名）	菌株番号		BSL	感染症法 (2.3.4種)	植物防疫 動物防疫
	JNBP	RIMD			
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

使用目的	1.研究	2.教育	3.その他（例：開発 精度管理）
	可能な範囲で具体的に記載して下さい（研究テーマ等）		

注：太枠内は必ず記入してください。5株以上申し込む場合には本用紙をコピーしてご利用ください。

BSL(バイオセーフティーレベル)は日本細菌学会の「病原細菌に関するバイオセーフティー指針」を参照してください。

微生物名(学名)は略すことなく、また、菌株番号については JNBP またはRIMD番号を記入してください。

ご希望の菌株が感染症法の特定病原体に指定されている場合は、「感染症」欄に該当する種を記入してください。

植物防疫法、家畜伝染病予防法等で輸入禁止品に指定されている場合は、「植物防疫・動物検疫」欄に該当する旨を記入してください。

アンケートにご協力下さい。

今後のリソース業務に生かしたいと思っておりますので、ご協力をお願いします。  
ご記入いただいた情報は、NBRP病原細菌の業務にのみ使用します。  
支障の無い範囲でご回答頂ければ幸いです。

Q1. 「病原細菌」のリソースの整備について

1. 必要                                      2. 不要                                      3. よくわからない

Q2. 「病原細菌」のリソースの利用について

1. 関心がある                              2. 関心が無い

Q3. どういった菌種・属、あるいは、菌株のセットがあれば、利用したいと思いますか？

Q4. NBRP「病原細菌」への菌株の寄託について

1. 関心がある                              2. 関心が無い                              3. 保有菌株を将来寄託してもよい

Q5. その他、NBRP「病原細菌」へのご要望、ご意見が有りましたらご記入下さい。

Q6. 【大学等、教育関連以外の機関の方にお伺いします】

貴機関の業種を下記よりご選択下さい。

- ・食品    ・医薬品    ・診断、培地    ・農業、水産    ・研究  
・その他（                                      ）

ご協力ありがとうございました。