記入例（トランスポゾンタグラインの場合）

**RIKEN BRC**

遺伝子組換え生物の提供確認書

　　　　　年　　　月　　　日

国立研究開発法人理化学研究所

バイオリソース研究センター御中

<<利用者>>

所在地：〒

機関名：

研究責任者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

　下記の理研バイオリソース研究センターから提供を受ける予定のリソースは、「遺伝子組換え生物等の使用等の規制による生物の多様性の確保に関する法律」並びに当該法に基づいて定められた省令及び告示により規定された第二種使用等の対象となる遺伝子組換え生物に相当します。利用者は、当該法律、省令及び告示等に従い、当該遺伝子組換え生物を適正に使用するための事項が満たされていることを報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 実験課題名  （１）生物遺伝資源提供同意書に記載する課題名：  　　　　　○○○の研究  （２）遺伝子組換え実験に関する安全委員会等が設置されている場合は、安全委員会等に提出して承認を受けた実験計画の課題名：  　　　　　○○○の解析 | |
| リソースの情報 | リソース名（番号）： シロイヌナズナトランスポゾンタグライン（pstxxxxx） |
| 使用等の区分：遺伝子組換え生物等の第二種使用等 |
| 拡散防止措置の区分：P1P  ご提供するリソースに適合した記載が必要です。不明の点はお尋ねください。  宿主： シロイヌナズナ  ベクター： 該当なし  供与核酸：NPTII（カナマイシン耐性）遺伝子（大腸菌由来）、ALS（クロロスルフロン耐性）遺伝子（シロイヌナズナ由来）、Ds element（トウモロコシ由来）、HPT（aph4）（ハイグロマイシン耐性）遺伝子（大腸菌由来）、GUS遺伝子（大腸菌由来）、CaMV 35S RNA遺伝子の５'制御領域（カリフラワーモザイクウィルス由来）、CaMV 19S RNA遺伝子の５'制御領域（カリフラワーモザイクウィルス由来）、NOS-terminator、T-DNAのborder sequence（Agrobacterium由来） |

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

本状の送付先：

〒305-0074　茨城県つくば市高野台3-1-1

理化学研究所バイオリソース研究センター

実験植物開発室

Fax : 029-836-9053

（理研記載欄）

（受付日： 年 月 日）

（受注番号： ）

（ユーザー番号：P ）

E-mail : [plant@brc.riken.jp](mailto:plant@brc.riken.jp)