様式２

 年 月 日

部局担当掛　御中

研究インテグリティ部門　御中

海外からの遺伝資源等の取得・利用に関する相談シート

所属

職名

氏名

TEL:

E-mail:

　遺伝資源等の取得・利用に関して以下の通り相談します。

|  |  |
| --- | --- |
| 1.研究課題名 |  |
| 2.研究概要 |  |
| 3.予定研究期間 | 　　年　月　日　〜　　　年　月　日 |
| 4.遺伝資源提供国 |  |
| 5.提供国共同研究機関 | □有　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□無 |
| 6.提供国共同研究者 | □有　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□無 |
| 7.研究の形態 |  |
| 8.生物種名・量等\* |  |
| 9.伝統的知識の利用 | □有　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□無 |
| 10.相談事項 |  |
| 11.添付書類の有無 | □有　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□無 |
| ※様式1の部局受付番号 |  |
| ※部局整理番号 |  |
| ※※部門整理番号 |  |

・提出日での状況をわかる範囲で記入ください。

・様式１と同時に提出するときは、項目１～６、８、９の記入は不要です。

・欄の大きさは適宜変更ください。

\* 生物種が複数ある等、書ききれない場合は別表で提出してください。

※：部局担当掛記入、※※：研究インテグリティ部門記入。