

(記入例)

ゲノム編集生物等の譲渡等の情報提供書

平成 28 年 7 月 1 日

基礎生物学研究所 IBBP センター 御中

ゲノム編集生物等の譲渡等にあたり「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」等の第二種使用に準じ必要とされる情報をお知らせします。

譲渡先

機関名	基礎生物学研究所 IBBP センター 〒444-8787 岡崎市明大寺町東山 5-1
担当者	IBBP センター 成瀬 清 TEL : 0564-59-5932 E-mail : naruse@nibb.ac.jp

譲渡等を行うゲノム編集生物等の情報

宿主	<input checked="" type="checkbox"/> 動物 <input type="checkbox"/> 植物等 <input type="checkbox"/> 微生物 具体的な名称 (<input checked="" type="checkbox"/> マウス (<i>M. musculus</i>))
ゲノム編集によって作製した産物の名称	XXXマウス
核酸の名称等	ゲノム編集生物等の作製にあたり使用した核酸等の名称 guide RNA, Cas9 タンパク質 ゲノム編集生物等の作製方法 <input type="checkbox"/> ZFN <input type="checkbox"/> TALEN <input checked="" type="checkbox"/> CRISPR/Cas <input type="checkbox"/> その他 () ゲノム編集生物等の作製に使用した核酸等の種類 <input checked="" type="checkbox"/> RNA <input checked="" type="checkbox"/> タンパク質 (DNA を使用した場合は遺伝子組換え生物等として扱います) ゲノム編集生物等作製の際の認識遺伝子名と認識領域および特性 (別紙可) XXX遺伝子の○○領域が欠損している <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> の特性を持つ
拡散防止措置レベル	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> P1A <input type="checkbox"/> P1P <input type="checkbox"/> P1
組換え DNA 実験計画の大臣確認の要否	<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要
施行規則第十六条第一号、第二号又は第四号に基づく使用等	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
微生物学的レベル (動物の場合)	<input checked="" type="checkbox"/> SPF <input type="checkbox"/> コンベンショナル <input type="checkbox"/> その他 ()
備考	(動物の場合の性別・週令・匹数など)

搬出元連絡先

機関名	◇◇大学 △△研究所 〒000-0000 ○○市○○町○○ X-X
所属・担当者名	◆◆学科 ∇∇研究室 担当者名 : 岡崎三太郎 TEL : xxxx-xx-xxxx E-mail : xxxxx@xxx.ac.jp