

# 異動報告書

平成 年 月 日

大学連携バイオバックアッププロジェクト計画推進委員会 委員長 殿

申請時の所属機関から異動しましたので報告いたします。

## 記

受付番号*	
-------	--

\*今までに保管が始まっている生物遺伝資源の受付番号を記入してください 例) Okazaki0001, 0005, 0023

### 申請者

ふりがな		役職	
申請者氏名			
新所属機関住所	〒		
新所属機関名			
新部門・研究室名			
新連絡先	TEL		FAX
	E-mail		

旧所属機関名			
旧部門・研究室名			
旧連絡先	E-mail		

3年の保管期間終了後にサンプルの保管延長・引き取り・廃棄の判断をする責任者に関して変更があれば記入して下さい。

ふりがな		役職	
判断責任者氏名			
所属機関住所	〒		
所属機関名			
部門・研究室名			
連絡先	TEL		FAX
	E-mail		

なお、異動にあたりまして旧所属機関知財担当部署には、IBBPセンターに保管委託中の生物遺伝資源に係る承諾書もしくは保管委託同意書について無効となることを報告いたしました。

署名

\* 以下 IBBPセンター記入

受付日:平成 年 月 日

委員長	担当者

旧担当サテライト	
新担当サテライト	