ゲノム編集技術を用いた遺伝子改変マウス作製依頼書

受付No.

申込み日　　　　　　年　　月　　日

ライフサイエンス支援センター長殿

　別紙の「遺伝子組み換えマウス作製費用について」を確認し、当該受託サービスに係る諸条件

および受託料金（100,000円）について同意いたしますのでよろしくお願いいたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所 属 名 |  | 所属長氏名 | 　　　　　　　　　　　　　印 |
| 研究者氏名 |  印 | 連 絡 先 |  |
| 使用受精卵の系統名 |  |
| ターゲット遺伝子名 |  |
| ターゲット遺伝子の特徴・影響　（例：胚の発育が進まない、産後率が良くない等。） |
| 作製希望マウス | 1. ノックアウトマウス
2. ノックインマウス（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 注入溶液 | 1. Cas9タンパク質
2. RNA （tracrRNA、crRNA（標的認識））
3. DNA
 |
| 「第二種使用等拡散防止措置確認申請書」（遺伝子組換え申請書）の内容確認 |
| 実験課題名 |  |
| 受付番号 |  |
| 「動物実験計画書」の内容確認 |
| 研究課題 |  |
| 承認番号 |  |

＊研究協力係に提出した「第二種使用等拡散防止措置確認申請書」及び「動物実験計画書」の内容を記入。