

## マウスクリニック依頼申込書

### 1. BRC への寄託・譲渡について

マウスクリニック依頼システムを BRC へ寄託しますか。	<input type="checkbox"/>	寄託を希望する
	<input type="checkbox"/>	寄託を希望しない
	<input checked="" type="checkbox"/>	寄託済みのシステムである

### 2. ラボ/研究者情報について

機関名	〇〇研究所
所属名	△△△センター
部室講座名	□□□チーム
責任者 (+ふりがな)	理研 太郎 (りけん たろう)
担当者 (窓口) (+ふりがな)	理研 花子 (りけん はなこ)
問い合わせ先 E-mail アドレス	hanako@abc.oo.jp
問い合わせ先 Tel	012-345-6789
問い合わせ先 fax	987-654-3210
住所	〒123-4567 〇〇県△△市□□□1 丁目 1 番地の 1
その他コメント	2021 年 4 月より、住所と所属が変更になります。

### 3. システム情報について

系統名*1	B6.cg-Abcdxyz
通称名	Abcd-xyz
寄託ナンバー (RBRC No.) 寄託済みの場合はご記入ください。	RBRC999999
変異/組み換え情報の詳細 (変異/組み換えの場所やタイプなどコメント記載)	
Abcd 遺伝子 exon18 の点突然変異 (n. a. 2768C-T) により、843 番目のアルギニンがシステインに置換 (R843C) するミスセンス変異。	
マウスの毛色を以下から選択し、該当するものに〇をつけてください。	
<ul style="list-style-type: none"> <li>・単色 / <u>多色</u></li> <li>・<u>黒</u> / <u>白</u> / グレー / アグーチ</li> <li>その他 (具体的に: _____ )</li> </ul>	

\*1: 命名規約については <http://www.brc.riken.jp/lab/animal/nomen/strain.html> をご覧ください。

※C57BL/6 のように、多少のスポットがあっても全身がほぼ一色の場合は「単色」を選択してください。

### 4. マウスクリニック検査内容について

ご希望の検査に〇をつけてください (複数選択可)。

#### ・パイプライン 1

基本検査	〇欄
P1-01: 8w 可視的検査 (modified-SHIRPA)	<input type="checkbox"/>
P1-02: 9w 血液検査	<input type="checkbox"/>
P1-03: 10w 尿検査	<input type="checkbox"/>
P1-04: 11w 血清生化学検査	<input type="checkbox"/>
P1-05: 26w 剖検	<input type="checkbox"/>

詳細検査*2		○欄
P1-07: 14w	腹腔内ブドウ糖負荷試験 (IPGTT)	
P1-08: 18w	アディポサイトカイン、血清生化学 (糖・脂質系) 検査	
P1-09: 19w	眼底検査	
P1-10: 22w	X線検査	
P1-11: 22w	骨密度・体脂肪測定 (DEXA)	
P1-12: 24w	心電図検査	○
P1-13: 26w	FACS	○

\*2: 詳細検査の実行は、基本検査の結果を精査した後に判断します。

#### ・パイプライン 2

行動特性検査 A		○欄
P2-01: 6w	Light/dark transition	○
P2-02: 7w	オープンフィールドテスト	
P2-03: 8-9w	Crawley's 3 chamber	
P2-04: 10-11w	Home-cage activity	
P2-05: 12w	Y maze	
P2-06: 13w	恐怖条件付け試験	
P2-07: 14w	ASR/PPI	

#### 5. データ提出について

<b>Rawdata</b>	○欄
提出あり	○
提出なし	
<b>統計解析結果</b>	○欄
提出あり	○
提出なし	
<b>データ提出方法</b>	○欄
マウスクリニック指定のオンラインストレージ*3 にご登録いただき、ダウンロード【推奨】	○
オンラインストレージ*3 上の専用 URL およびパスワードを用いてダウンロード	
記録メディアの郵送	
その他 (以下に方法をご記入ください。)	

\*3: オンラインストレージサービス「Box ( <https://www.box.com/ja-jp/home> )」を利用し、データをお届けします。