

お客様各位

住商ファーマインターナショナル株式会社  
研究推進部 バイオサイエンスグループ  
担当：堀内 真千子  
TEL：03-5220-1520 FAX：03-5220-1521  
E-Mail：biosupport@summitpharma.co.jp

**PerkinElmer 社 発光・蛍光細胞作製用レンチウイルス粒子**  
**「IVISbrite (旧 RediFect) Lentiviral Particles」の取り扱いについて**

拝啓

時下ますますご清祥の段、お喜び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、弊社で取り扱いしております、PerkinElmer 社 発光・蛍光細胞作製用レンチウイルス粒子「IVISbrite (旧 RediFect) Lentiviral Particles」のご購入を新規にご検討されるお客様におかれましては以下の点をご留意の上、取り扱い頂けますようお願い申し上げます。製品のご購入の際には、2枚目の誓約書にご署名の上、弊社宛に FAX または PDF にてお送り頂けますよう重ねてお願い申し上げます。尚、発注いただいた後、お客様ご住所宛に「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第二十六条第一項に基づく情報提供書<sup>※1</sup>」を別途郵送させていただきます。

1. 「IVISbrite (旧 RediFect) Lentiviral Particles」は、原則として遺伝子組換え生物として取り扱われ送付されます。当該遺伝子組換え生物の利用にあたっては、製品に添付される PerkinElmer 社の「Label License Agreement」の内容を遵守いただき、①研究目的のみに使用し商業目的には使用しない、②第三者への分与は行わない、③倫理に反した実験には利用しない（＝国内関連法規の遵守）、ことを特に遵守願います。
2. 当製品は、平成16年2月19日カルタヘナ議定書の発効に伴い制定された「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」における「研究開発等に係わる遺伝子組換え生物等の第二種使用等」として分類されます。別途送付いたします、「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第二十六条第一項に基づく情報提供書<sup>※1</sup>」を確認の上、法令で定められた「拡散防止措置」等の措置を執り、当製品の取り扱いを行って頂けますようお願い申し上げます。
3. 当製品に関する情報は、個別製品ごとに、納入時に添付される「Product Information Sheet」にて確認いただくことが可能です。なお、情報が掲載されていない製品につきましては、PerkinElmer 社に確認させていただきますので、御手数ですが弊社までご連絡くださいますようお願い申し上げます。

※1 以下の弊社 Web サイト上からご確認頂くことが可能です。

[http://www.summitpharma.co.jp/japanese/service/products/reagent\\_lpc/redifect.html](http://www.summitpharma.co.jp/japanese/service/products/reagent_lpc/redifect.html)

**PerkinElmer 社 発光・蛍光細胞作製用レンチウイルス粒子**  
**「IVISbrite (旧 RediFect) Lentiviral Particles」の取り扱いに関する誓約書**

(2021年9月版)

当機関は、Biosafety Level 2 の病原体等を取り扱うことができる実験設備にて、「IVISbrite (旧 RediFect)Lentiviral Particles」(=以下製品という)を取り扱い致します。

当機関に所属する(担当者氏名: )が輸入を依頼します製品につきましては、「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第二十六条第一項に基づく情報提供書」を確認の上、当方において国立感染症研究所の定める病原体等取扱実験室の安全設備及び運営基準を遵守し、責任を持ってその保管及び取り扱いを安全に行います。また、国内における各種関連法規についても違反がないよう責任を持って取り扱い致します。

万が一当該製品により事故が発生した際には、事故に関する全ての責任を当方で負担し、PerkinElmer社及び貴社の責任は一切問いません。

今後当機関における上記対応体制について変更があった場合には、速やかに連絡致します。

住商ファーマインターナショナル株式会社 行

FAX : 03-5220-1521 E-Mail : biosupport@summitpharma.co.jp

ご記入日	年 月 日			
ご所属名 (大学名・社名)				
ご所属詳細 (講座名・部署名)				
担当者名		印	役職名	
責任者名又は 講座主任教授名		印	役職名	
ご住所	〒 ー			
TEL		FAX		
E-Mail				

※「情報提供書」のご提供に必要になりますので、漏れなくご記入くださいますようお願いいたします。

\* 今後同一研究者が同一機関所属において、「IVISbrite (旧 RediFect) Lentiviral Particles」を購入される場合は、本誓約書を適用させていただきますので、都度のご提出は不要です。

\* 所属機関及びBSL2対応体制について変更がありました際は速やかにご連絡頂きますよう何卒よろしくお願い致します。

\* 本紙はFAX、またはPDFでの送信も可能です。但し、押印・記載内容が不鮮明の場合にご郵送をお願いする場合がございます。あらかじめご了承ください。