

病原体等分与申請書

国立大学法人山口大学長 殿

部局

部局長

職名・氏名

病原体等取扱責任者

研究室等名

職名・氏名

国立大学法人山口大学病原体等安全管理規則第 14 条の規定に基づき、特定病原体等又は監視伝染病病原体の分与について申請します。

記

1. 病原体等の名称	名称	分類 ¹⁾	使用する BSL □BSL-2 □BSL-3	
2. 輸出許可の有無又は届出確認の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合は、許可証明書又は確認書の写しを添付すること。 無の場合は、その理由を次の中から選ぶこと。 <input type="checkbox"/> 国内分離株のため <input type="checkbox"/> 海外分離株だが監視伝染病病原体でなく届出病原体でもないため <input type="checkbox"/> その他：理由（			
3. 分与する理由				
4. 許可の有無 (二種病原体のみ)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
5. 分与先	機関名			
	施設・実験室等の名称			
	責任者	氏名		
		所属・職名		
		住所		
		Tel :		
E-mail:				
移動方法	<input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> 配達業者 <input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
6. 分与担当者	氏名			
	所属・職名			
	住所			
	Tel :			
	E-mail:			
	搬出実験室名			
7. 分与予定日	年 月 日			
8. 備考				

¹⁾ ①二種病原体等、②三種病原体等、③四種病原体等、④重点管理家畜伝染病病原体、⑤要管理家畜伝染病病原体、⑥届出伝染病等病原体のいずれかの番号を記載

安全責任者（自署）