

遺伝子組換え生物等の購入の計画書

年 月 日

組換えDNA実験安全委員会委員長 殿

所 属 部 局 ・ 職	職名もお忘れなく。	
実 験 責 任 者		
連 絡 先	(TEL:)	(E-mail:)

以下のとおり、遺伝子組換え生物等の購入の計画書を提出しますので、問題がないことの確認をお願いします。

購入する実験従事者 ※実験責任者の場合は記入不要		所属部局・職	氏名
購入する組換え生物	製品名	該当するものを選択(□を■にする) □微生物 □動物 □植物	
	カタログ番号		
	遺伝子組換え生物の特徴等	・当該生物の特徴等を簡潔に記載 ・必ず核酸供与体・宿主の組み合わせも記載 【例】 ●●●●(核酸供与体): ●●●●(宿主) ●●●●(核酸供与体): ●●●●(宿主) ●●●●(核酸供与体): ●●●●(宿主)	
	拡散防止措置の区分	□P1 □P1A □P1P □P2 □P2A □P2P	
	容量・数量		
	製造元		
	納入業者		
	梱包状態		
利用目的、関連する計画書(組換えDNA実験および動物実験の承認番号)		購入した生物を本学で利用する目的、及び関連する本学での実験計画書について記載 【例】 目的: ●●●●●●●●●●のため 組換えDNA実験: ●●(課題名)●●(承認番号141211xxxx) 動物実験: ●●(課題名)●●(承認番号141211xxxx) ※動物実験の承認番号等は動物実験に関連する場合のみ記載	

上記計画については、問題がないことを確認しました。	年 月 日
組換えDNA実験安全委員会委員長	

※ 購入先発行の情報提供書を併せて提出願います。
※「組換えDNA実験承認計画書」をプリントアウトし、購入に対応する遺伝子組換え生物の核酸供与生物種と宿主の対応が判るように、『供与体・ベクター・宿主の組合せ』欄の各項目に下線やマーカーペンでハイライトしたものを添付して下さい。