様式３

病原微生物供与申請書

学　　　長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 申請年月日 | 年　　月　　日 |

|  |
| --- |
| 微生物使用保管等責任者 |
| 所属部局 |  | 職 |  |
|  | 氏　　名 |  |

下記のレベル３の病原微生物の供与について申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　病原微生物の名称 |  |
| ２　供与の目的 |  |
| ３　供与元 | (1)使用目的と保管場所 |  |
| (2)分与・全部供与の別 | □分与（一部供与）　　□全部供与 |
| ４　供　与　先 | (1)機関等の名称 |  |
| (2)病原微生物を用いる実験室の名称 | ［レベル：　　　］ |
| (3)供与先責任者の氏名及び連絡先 | 氏名： |
| 住所： |
| 電話番号： |
| ５　運搬の方法 | □郵送　□持参　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| ６　供与予定年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| ７　その他特記事項 |  |

安全責任者