別紙様式２（第20条関係）

|  |
| --- |
| BSL２病原体等，BSL３病原体等及びBSL４病原体等滅菌譲渡届 |

　部局等の長　殿

届出年月日 年 月 日

実験責任者

部局等

職名・氏名

　国立大学法人北海道大学病原体等安全管理規程第20条第２項の規定に基づき，下記のとおり届出します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 滅菌譲渡する病原体等の種類及びBSL等 | | 種類：  BSL ：  □　四種病原体等  （該当する場合は■） |
| 滅菌譲渡数量 | | ｍｌ　　本（毒素にあっては　　ｍｇ） |
| 滅菌譲渡の理由 | |  |
| 滅菌譲渡の方法 | |  |
| 滅菌譲渡の予定日 | |  |
| 保管場所 | 実験室名又は保管室名 |  |
| 管理責任者 |  |
| 譲渡先 | 相手機関（部局等）名 |  |
| 相手機関（部局等）の所在地 |  |
| 電話番号及びFAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 担当者の氏名及び所属部署名 |  |
| 移動方法 | □郵便  □配達業者  □持参  □その他  （ ）  （選択項目を■） |
| 備考 | |  |

備考

「譲渡先」欄については，譲渡の場合のみ記載すること。なお，「担当者の氏名及び所属部署名」欄は，学内への譲渡の場合，実験責任者及びその所属部局等を記載すること。