別紙様式３（第20条関係）

特定病原体等及び監視伝染病病原体滅菌譲渡届

　総長　殿

届出年月日 年 月 日

届出者（部局等の長）

部局等

氏名

実験責任者

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３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 ：□二種病原体等□三種病原体等□家畜伝染病病原体□届出伝染病等病原体（選択項目を■） |
| 滅菌譲渡数量 | 　　ｍｌ　　本（毒素にあっては　　　ｍｇ） |
| 滅菌譲渡の理由 |  |
| 滅菌譲渡の理由の発生日 |  |
| 滅菌譲渡の方法 |  |
| 滅菌譲渡の予定日 |  |
| 部局等名 |  |
| 部局等の所在地 |  |
| 所持許可番号 |  |
| 譲渡先 | 相手機関（部局等）名 |  |
| 相手機関（部局等）の所在地 |  |
| 所持許可番号 |  |
| 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■） |
| 事務上の連絡先 | 部局等名 |  |
| 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 |  |
| 備考 |  |

備考

　１　「所持許可番号」欄については，二種病原体等又は家畜伝染病病原体の場合のみ記　　載すること。

　２　「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。