別紙様式第1号（第13条関係）

※承認番号

監視伝染病病原体取扱施設申請書

　　年　　月　　日

鳥 取 大 学 長　　殿

作業責任者 所属・職名

氏 名

下記実験室等について，鳥取大学家畜伝染病等予防安全管理規則第１３条第２項の規定に基づき，監視伝染病病原体取扱施設として申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 実験室等の名称
 | 名　称：配置図：（概略図を添付してください。）（安全キャビネット及びオートクレーブの設置場所を明示すること。） |
| 1. 取扱病原体の名称
 |  |
| 1. 取扱病原体の基準レベル
 | （番号を○で囲んでください。）①重点管理家畜伝染病病原体 ②要管理家畜伝染病病原体③届出伝染病等病原体 |
| 1. 使用開始年月日
 | 　　　　年　　月　　日 |
| 1. 備　　　考
 |  |

※は事務記入欄

（注）作業責任者は，監視伝染病病原体取扱施設の使用を終了するときは，規則様式第2号により終了の届出をすること。