別紙様式第5号（第14条関係）

※譲受時の登録番号

監視伝染病病原体譲渡（受）申請書

　　　　年　　月　　日

鳥 取 大 学 長　　　殿

作業責任者　所属・職名

氏　　　名

鳥取大学家畜伝染病等予防安全管理規則第１４条第５項の規程に基づき，監視伝染病病原体の譲渡（受）について申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 申請区分   （いずれかに○） | ① 譲　受  ② 譲　渡（病原体の登録番号　　　　　　　　　） |
| 1. 譲渡（受）を行う病原体の名称等   （いずれかに○） | 名　称：  数　量：  種　別：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 |
| ３．譲渡（受）理由 |  |
| ４．相手先機関名等 | 機関名：  住　所： |
| ５．相手先機関の責任者 | 氏　名：  所　属：  連絡先： |
| ６．搬送方法（いずれかに○） | ① 郵便 　② 専門業者　 ③ 持参　④ その他 |
| ７．譲渡予定日（搬送予定日）又は譲受予定日（搬入予定日） | 年　　月　　日 |

※は事務記入欄