別紙様式第3号（第14条関係）

※登録番号

二種・三種病原体等取扱申請書

　　　　年　　月　　日

鳥 取 大 学 長　　殿

作業責任者 所属・職名

氏 名

鳥取大学感染症予防安全管理規則第１４条第３項の規定に基づき，二種病原体等又は三種病原体等の取扱い等を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 病原体等の名称等   （種別のいずれかに〇） | 名　称：  数　量（毒素の場合のみ）：  種　別： 　① 二種病原体等  　　　　　　② 三種病原体等 |
| ２．病原体等を取り扱う目的　　　　　（保管のみを含む。） |  |
| ３．病原体等を用いた実験等の方法 |  |
| ４．区　　分　（いずれかに○） | 新規　・　継続　　（登録番号　　　　　　　　） |
| 1. 申　請　期　間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| ６．病原体等の措置  　　（いずれかに○） | ① 実験終了後は取扱い等を終了  ② 保 管 |
| 1. 作業責任者以外の作業従事者 | 所属・職名：  氏　　名　： |
| ８．取扱場所（実験室等名）  （規則様式第1号（特定病原体等取扱施設申請書）の承認番号を記載、又は②の実験室であれば番号に○を記載） | ①（承認番号：　　　　　　　　）  ②　研究推進機構先進医療研究センター動物実験施設内の  感染実験区 |
| 1. 保管場所（実験室等名） |  |
| 10. 病原体等を外部から受け入れる場合  （外部機関名・取扱責任者名等） | 機　関　名：  取扱責任者： |
| 11.その他  （動物実験の有無等） |  |

※は事務記入欄

（注）作業責任者は，滅菌等により二種病原体等又は三種病原体等の取扱い等を終了したときは，その都度，規則様式第5号により終了の届出をすること。