別紙様式第5号（第14条関係）

特定病原体等取扱終了届

　　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第５項の規定に基づき，特定病原体等の取扱い等を終了しましたので届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 取扱い等を終了する病原体等の名称等   （いずれかに○） | 名　称：  種　別： 　① 二種病原体等  　　　　　　② 三種病原体等  　　　　　　③ 四種病原体等 |
| ２．終 了 年 月 日 | 年　　月　　日 |
| ３．病原体等の措置  　　（いずれかに○） | ① 滅　菌　　　② 無害化　　　③ 譲　渡 |
| ４．病原体等の登録番号 |  |
| ５．備　　 　考 |  |

（注）作業責任者は，規則様式第3号で承認された二種病原体等若しくは三種病原体等又は規則様式第4号で届け出た四種病原体等を滅菌等により取扱い等を終了したときは，その都度，本様式により終了の届出をすること。