別紙様式第8号（第14条関係）

二種・三種病原体等運搬申請書

　　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８項の規定に基づき，二種病原体等又は三種病原体等の運搬について申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 運搬する病原体等の名称等   （いずれかに○） | 名　称：  数　量：  種　別： 　① 二種病原体等  　　　　　　② 三種病原体等  登録番号： |
| ２．運搬先等 | 機関名：  住　所：  連絡先： |
| ３．運搬の目的（理由） |  |
| ４．運搬方法（いずれかに○） | ① 郵便 　　② 専門業者　　 ③ 持参  ④ その他（　　　　　　　）  車輌使用の有無　　　有　・　無 |
| ５．運搬作業の責任者等 | 責任者名：  所　　属：  作業人数：　　　延べ　　　人  連 絡 先： |
| ６．搬送予定日 | 年　　月　　日 |
| ７．搬送経路 | ※　搬送経路（略図）を添付すること。 |
| ８．備　　考 |  |