別紙様式9（第15条第1項関係）

**特定病原体等滅菌・廃棄届**

　　　年　　　月　　　日

医学部長　　殿

実験責任者 　所属　　　　　　 　 職名

氏名 　印

　琉球大学西普天間地区病原体等安全管理規程第15条第1項の規定に基づき、特定病原体等の滅菌・廃棄について届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 滅菌・廃棄する特定病原体等の名称（種別）（毒素にあっては、種類及び数量） |  |
| 2 | 滅菌・廃棄の理由 |  |
| 3 | 滅菌・廃棄理由の発生日 | 年　　月　　日 |
| 4 | 滅菌・廃棄の方法 |  |
| 5 | 滅菌・廃棄の日（予定日） | 年　　月　　日 |
| 6 | 実施責任者 | 所属 |
| 氏名 |
| 連絡先 | TEL： |
| E-mail： |
| 保管場所（部局名並びに実験室名又は保管室名） |  |
| 保管庫の責任者 | 印 |
| 7 | 備考 |  |

（注） 1　この届出書は、特定病原体等を滅菌又は無害化して所持することを要しなくなる場合に提出すること

2　備考欄は、特記事項がない場合は空欄のまま提出すること。