別紙様式6（第10条第5項及び第12条第2項関係）

**病 原 体 等 移 動(受入・譲渡)申請書**

　　　　　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10条第5項又は第12条第2項の規定に基づき、特定病原体及び別表1に定める病原体等（レベル3）の移動（譲渡・受入）について申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1　移動させる病原体等の名称及  　　びレベル | |  | |
| 2　移　　動　　目　　的 | |  | |
| 3 | 相手機関名 |  | |
| 外部機関の取扱責任者 | 所　属 |  |
| 氏　名 |  |
| 連絡先 | 住　所 |  |
| TEL： FAX： | |
| （譲渡）の場合は、取扱施設  等について詳細に記載すること。 |  | |
| 4　移動方法 | | （1　郵送 2 配達業者 3 持参 4 その他） | |
| 5 医学部の移動責任者 | | 職名：　　　　　　　氏名： | |
| 6 移動予定日 | | 年　　　月　　　日 | |

　記載上の注意事項

注　①カッコ内は、該当するものを丸で囲むこと。

　②（受入）の場合は、西普天間地区以外の場所から受け入れるときに提出すること。

　③（譲渡）の場合は、西普天間地区以外の場所へ移動させるときに提出すること。