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）の譲渡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： | |
| 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　西普天間地区の移動担当者 | | 職名：  氏名： | |
| 6　移動予定日 | | 年　　　月　　　日 | |