別紙様式5（第10条第4項関係）

**病 原 体 等 移 動(受入・譲渡)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10条第4項の規定に基づき、次の病原体等（レベル2）の移動（受入・譲渡）について届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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。