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。