様式３　　　　　　　　　　遺伝子組換え生物等使用実験室登録申請書

　　年　　月　　日

宇都宮大学長　　殿

実験責任者（所属・氏名）

　遺伝子組換え生物等使用実験室の登録を申請します。ただし，当該実験室は居室として使用しておらず，省令別表第二，三，四，五に定める拡散防止措置の内容に適合して

います。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

遺伝子組換え生物等使用実験室の種類（複数に○をつけた場合は，見取り図中に設備

状況を詳しく記入すること）

　　 （　）Ｐ１，（　）Ｐ１Ａ，（　）Ｐ１Ｐ実験室

（　）Ｐ２，（　）Ｐ２Ａ，（　）Ｐ２Ｐ実験室

（　）Ｐ３，（　）Ｐ３Ａ，（　）Ｐ３Ｐ実験室

（　）大量培養実験室

（　）特定飼育区域

（　）特定網室

実験室管理責任者名：

建物名称及び階数：

実験室名称：

実験室面積： ㎡

設備状況（該当事項に○をつける）

（　）窓及びドアを密閉できる

（　）室内で手を消毒して洗うことができる

　 （　）同一建物内にオ－トクレ－ブを設置

（　）室内にオ－トクレ－ブを設置

（　）安全キャビネットを設置

（　）前室がある

（　）花粉・種子の環境中への放出を防止

（　）昆虫・齧歯類の逃走及び侵入を防止

安全主任者

　（実験室の配置と設備状況の見取図）

|  |
| --- |
|  |