(別記第11号様式)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

山口県立大学長　様

遺伝子組換え生物等使用実験施設等(設置・変更)承認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属・職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先：TEL　　　　　 FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

下記のとおり施設等の(設置・変更)を申請しますので，承認願います。(括弧内の設置又は変更のいずれかに○を記入すること。)

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1　施設等の名称 | | 名称(部局等・棟・実験室名)：  部屋番号：  所在地：  承認番号(変更の場合のみ記入)： |
| 1. 使用予定の遺伝子組換え生物   等の区分・種類(該当箇所をチェックすること。複数可。) | | □微生物  □動物(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)  □その他( ) |
| 3　申請する施設等の拡散防止措置の区分(申請する施設等のレベルをチェックすること。複数可。) | | □P1 □P2  □P1A　　　□P2A  □その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 4　施設等の概要 | 位置 | 別紙参照。  ※施設等の位置・実験設備・装置等(例：実験台・オートクレーブ・安全キャビネット等)の配置等を示す図面を別紙として添付すること。 |
| 設備(注1) |  |
| 5　備考(動物実験等規則において承認等されている場合には承認番号を記載。) | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 安全主任者確認欄 | 上記の内容を確認しました。  　　年　　月　　日  安全主任者部局・職・氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

(注1) P2以上の施設の場合に記入すること。また，その設備及び装置の名称を記入すること。