

様式5(第21条関係)

譲受申請書(第二種使用等)

令和 年 月 日

室蘭工業大学長 殿

実験管理者(所属)

(職名) (氏名)

(内線番号) (FAX番号)

(メールアドレス)

安全主任者氏名

下記の遺伝子組換え生物等の譲受等をしたいので承認願います。

記

譲受等をする遺伝子組換え生物等の情報(規則第33条第2号)

遺伝子組換え生物等の第二種使用等をしている旨	第二種使用等をしている
遺伝子組換え生物等の宿主又は親生物の名称及び法第2条第2項第1号に規定する技術の利用により得られた核酸又はその複製物の名称(名称がないとき又は不明であるときは、その旨)	
相手側が大臣確認実験に該当する使用等をしている場合にはその旨	該当しない・該当する (状況: )
相手側の氏名及び住所(法人にあっては、その名称並びに担当責任者の氏名及び連絡先)	「(1)相手側の氏名等」に同じ

その他の情報

遺伝子組換え生物の種類	動物 植物 細菌 ウイルス その他( ) 名称がない又は不明
組換え生物の内容	遺伝子導入 遺伝子欠損 その他( )
病原性の有無	有 ・ 無
二種省令で定められた拡散防止措置の区分	
本学における実験計画承認の有無	<input type="checkbox"/> 有(承認番号: 大臣確認実験: <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当) <input type="checkbox"/> 無(理由: )
その他特記事項	

- (1) 相手側の氏名等 (機関) (住所)  
(所属) (職名) (氏名)  
(電話番号) (FAX番号)  
(メールアドレス)
- (2) 相手側における実験計画承認の有無  
有(承認番号: 大臣確認実験: 該当 非該当) 無(理由: )
- (3) 相手側からの情報提供の方法 文書の交付 FAX 電子メール
- (4) 容器等への表示 有 無