

<input type="checkbox"/>	非特定BSL3病原体等
<input type="checkbox"/>	特定病原体等

病原体等取扱申請書

広島大学長 殿

申請日 年 月 日
 申請者 (配属又は所属・職名)
 (氏名)

第15条第2項 第16条第2項 の規定に基づき、上記病原体等の取扱いを
 申請いたします。

1 非特定BSL3病原体等の名称 (BSL) 又は特定病原体等の名称 (種別, BSL) (毒素にあつては, 名称種類及び数量)	()
2 病原体等を取り扱う目的	
3 病原体等の実験方法	
4 実験に必要な期間	年 月 日 ~ 年 月 日
5 実験終了後の病原体等の措置 (消毒, 滅菌法, 保管方法等について記入すること。)	
6 (1) 病原体等を取り扱う従事者等の氏名及び第7条の規定に適合する病原体取扱者として判断出来る資料 (2) 動物実験を行う場合	(氏名) (第7条の規定に適合する判断資料) 1 行う (動物を取り扱う講習受講の有無) 2 行わない (1 有 2 無)
7 BSL3病原体等取扱責任者又はBSL2病原体等取扱責任者	
8 取扱場所 (実験室名)	
9 病原体等を外部から 受け入れる場合 (外部 機関名・外部機関の取 扱責任者名・受入希望日及びその他)	
10 備 考	

* 複数の従事者等において、病原体等を取り扱う場合には、取り扱う者全員の配属又は所属・職名・氏名を記載した一覧を添付すること。
 申請のされない職員等は、取り扱うことはできない。
 申請後に新たに取り扱う従事者等を加える場合には、本申請書の写しと新たに加える従事者等の一覧を提出すること。

注意事項

この申請書は、非特定 BSL3 病原体等又は特定病原体等を取り扱う場合には提出し、いずれか該当する項目に○印をつける。