（別紙様式２）

ＢＳＬ２，ＢＳＬ３実験室使用終了届

　岩手大学長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出日　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　（所属・職）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名）

　所轄実験室については岩手大学病原体等安全管理規則第２０条第４項の規定に基づき、（□ＢＳＬ２　□ＢＳＬ３）実験室としての使用を終了することを届け出ます。

記

　１．実験室名（部屋名）

　　　　　２．使用終了年月日　令和　　年　　月　　日

　３．取扱病原体等の種類

　４．病原体等取扱責任者名　　　　　　　　　　（教育訓練受講　　年　　月）