（別紙様式６）

ＢＳＬ２，ＢＳＬ３病原体等譲渡・分与届

　岩手大学長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出日　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　（所属・職）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名）

岩手大学病原体等安全管理規則第２２条第５項の規定に基づき、特定病原体等以外のＢＳＬ２又はＢＳＬ３病原体等の（□ 譲渡　□ 分与）について届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １．譲渡等する病原体等の名称、ＢＳＬ  　※毒素にあっては種類と数量も記入 | | 譲渡等元での承認（届出受理）番号： |
| ２．目的 | |  |
| ３．譲渡等先 | 機関・部局等名 |  |
| 受入責任者 | 職名：　　　　　　　　　　　氏名： |
| 連絡先 | 住所： |
| TEL：　　　　　　　　　　　e-mail： |
| 病原体等  取扱責任者 | 職名：　　　　　　　　　氏名： |
| ４．移動方法 | | □　郵便　　□　配達業者　　□　持参  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ５．譲渡等元 | 移動責任者 | 職名：　　　　　　　　　氏名：  （教育訓練受講　　年　　月） |
| 部局等名 |  |
| 病原体等  取扱責任者 | 職名：　　　　　　　　　氏名：  （教育訓練受講　　年　　月） |
| ６．移動予定日 | | 令和　　年　　月　　日 |
| ７．備　　　考 | |  |

（注１）この届は、海外、WHOコラボレーションセンター、国内の機関及び学内他部局等にＢＳＬ２又はＢＳＬ３病原体等を譲渡・分与する場合に提出する。

（注２）ＢＳＬ１の移動はこの届を要しない。

（注３）備考は、特記事項がなければ空欄のまま提出する。