（別紙様式１０）

病原体等滅菌・廃棄届

　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２５条第１項の規定に基づき、ＢＳＬ２又はＢＳＬ３病原体等若しくは特定病原体等の滅菌・廃棄について届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １．非特定ＢＳＬ２又は３病原体等若しくは特定病原体等の名称・ＢＳＬ  　※１　特定病原体等にあっては　種別も記入  　※２　毒素にあっては種類と数量も記入 | | 承認（届出受理）番号： |
| ２．理由 | |  |
| ３．理由の発生年月日 | | 令和　　年　　月　　日 |
| ４．滅菌・廃棄方法 | |  |
| ５．滅菌・廃棄予定日 | | 令和　　年　　月　　日 |
| ６． | 病原体等取扱責任者 | 職名：　　　　　　　　　　氏名：  （教育訓練受講　　年　　月） |
| 連絡先 | TEL：　　　　　　　　　　e-mail： |
| 保管場所（部局等名、実験室名又は保管室名） | 部局等名：  実験室等名： |
| ７．備考 | |  |

（注１）この申請は、特定病原体等について、滅菌等により所持することを要しなくなる場合に提出する。

（注２）備考は、特記事項がなければ空欄のまま提出する。