様式 １１

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 病原体等取扱主任者 | 病原体等取扱副主任者 | 申請者所属部局等の長 | 申請者所属  講座等の長 |
|  |  |  |  |

**BSL3病原体等滅菌廃棄届**

**(特定病原体等および監視伝染病病原体に該当しない病原体)**

富山大学長　殿

届出日　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　届出者　所属

　　　　　　　 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1．滅菌廃棄するＢＳＬ３  病原体等の名称（種別，ＢＳＬ）(毒素にあっては，名称，種類及び数量) | | （　　　　　） | |
| 1. 滅菌廃棄する理由 | |  | |
| 3．滅菌廃棄の方法 | |  |
| 4．滅菌廃棄予定日 | | 令和　　　　年　　　　　月　　　　　日 | |
| 5． | 病原体等取扱責任者 | 職名：　　　　　　　　　　　氏名： | |
| 連絡先 | TEL(内線)：　　　　　　　　　e-mail： | |
| 実験室等名 |  | |
| 病原体等取扱者 |  |
| 所属講座等の長 |  |
| 6． 備考 | | 当該病原体保持期間： |

注意事項

① この届は，ＢＳＬ３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。

② 届出者は病原体等の取扱責任者であること。

③ 備考は，特記事項がなければ空欄のまま提出する。