様式 ４

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  |  |  |  |

**監視伝染病病原体 分与・譲渡 申請書**

富山大学長　殿

申請日　令和　　　年　　　月　　　日

　 　　　　　申請者　所属

　 　　　　 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.　分与・譲渡する監視伝染病病原体の名称(種別，BSL)(毒素にあっては，名称，種類及び数量) | | （　　　　　） | | |
| 2.分与・譲渡先の外部機関の輸入許可の有無又は届出確認の有無 | | ( 有 ・ 無 ) 有の場合は，相手側の機関の受入れ許可証明書又は確認書の写しを添付すること  無の場合は，その理由を次の中から選ぶこと  1．国内分離株のため  2．海外分離株だが検疫感染症や感染症法の届出感染症の病原体でないため  3．その他：理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 3．移動理由 | |  | | |
| 4． | 許可の有無(重点管理家畜伝染病病原体と要管理家畜伝染病病原体の場合のみ)＊注③ |  | | |
| 分与・譲渡先機関名 |  | | |
| 分与・譲渡先機関の責任者 | 所 属 |  | |
| 氏 名 |  | |
|  | 住 所 |  | |
| TEL：  e-mail： | | |
| 5．移動方法 | | 1．郵便　　　2．配達業者　　　3．持参　　　4．その他 | |
| 6． | 監視伝染病病原体の取扱責任者 | 職　名：　　　　　　　　　　氏　名： | | |
| 施設名・搬出実験室等名 | 施設名：　　　　　　　　　　実験室等名： | | |
| 監視伝染病病原体の取扱者 |  | | |
| 所属講座等の長 |  | | |
| 7．移動予定日 | | 令和　　　　年　　　月　　　　日 | |
| 8．備考 | |  | |

注意事項

① この申請書は，監視伝染病病原体を本学以外の機関へ分与・譲渡する場合に提出する。

② 申請者は監視伝染病病原体の取扱責任者であること。

③ ｢4．許可の有無」の欄は，家畜伝染病予防法に基づく分与・譲渡先の監視伝染病病原体の取扱責任者許可の有無を記載すること。

④ 相手側からの分与・譲渡の依頼書（施設見取り図等含む）を添付する。

⑤ 分与若しくは譲渡のいずれかを○で囲む。