様式　８

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

**特定病原体等滅菌廃棄届**

富山大学長　殿

届出日　令和　　　年　　　月　　　日

　 　　　　　届出者　所属

　　　　　　　 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

富山大学病原体等安全管理規則第13条第４項及び第16条第２項の規定に基づき，特定病原体等の滅菌廃棄について届出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1．滅菌廃棄する特定病原体等の  名称(種別)(毒素にあっては名称，種類及び数量) | | （　　　　　） |
| 2.滅菌廃棄の理由 | |  |
| 3．滅菌廃棄の理由発生日 | | 令和　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 4．滅菌廃棄の方法 | |  |
| 5．滅菌廃棄予定日 | | 令和　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 6． | 特定病原体等の取扱責任者 | 職名：　　　　　　　　　　　氏名： |
| 連絡先 | TEL(内線)：　　　　　　　　　e-mail： |
| 保管場所（施設名，実験室等名） |  |
| 特定病原体等の取扱者 |  | |
| 所属講座等の長 |  | |
| 7． 備考 | |  | |

注意事項

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。

② 届出者は特定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。