様式　９

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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　病原体等取扱申請書**

**(特定病原体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. 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) |  |
| 2．病原体等を取扱う目的 |  |
| 3．病原体等の実験方法 |  |
| 4．実験に必要な期間 | 令和　年　月　日　～ 令和　年　月　日 |
| 5．実験終了後の病原体等の措置  　 (消毒，滅菌法，保管方法等について記入すること) |  |
| 6．病原体等取扱責任者 |  |
| 7．病原体等取扱者  ＊動物実験を行う場合 | 所　属  　職　名  　氏　名  　連絡先   1. 行う   　　 動物実験施設の使用 （　1．有　　　2．無　）  　　　動物を取扱う講習受講 （　1．有　　　2．無　）  2．行わない |
| 8．取扱場所（実験室等名） |  |
| 9．病原体等を外部から受入れる場合（外部機関名，外部機関の取扱責任者名，分与・譲渡承認日及びその他） |  |

注意事項　① 届出者は病原体等取扱責任者であること。

　　　　　② 海外から輸入する場合は，輸入許可書等の写しを添付すること。

　　　　　③ 国内であっても，外部機関の分与・譲渡許可証明書又は確認書の写しを添付すること。