　　　様式—第３

レベル２特定生物試料運搬届

（公財）高輝度光科学研究センター　　安全管理室長殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出期日　　 　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生物実験責任者所属 Tel;

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生物実験責任者氏名

　　下記の通り、生物実験の安全管理のために申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1.運搬物に係る実験課題 | 　 |
| 2.運搬期日　　　　　　　　 　　　年　　月　　日　〜　 　　　年　　　月　　日 |
| 3.運搬試料 | １ | 試料名 |  | 試料の状態注1） |  |
|  | ２ | 〃 |  | 〃 |  |

4.運搬方法注2）　　　　　郵送等

　　　　　　　　　　　　自己運搬

　　　　　　　　　　　　その他

5.梱包方法注3）

6.梱包表面の消毒方法

レベル２特定生物試料運搬確認通知

所属　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　殿

　 　　　年　　　月　　　日付をもって届出のあったレベル２特定生物試料（　　　　　　　　　　　　　　　　）の運搬については、届出の通り運搬しても差し支えありません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　年　　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（公財）高輝度光科学研究センター

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　安全管理室長　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　（レベル２特定生物試料運搬届-様式第3）

1. 「試料の状態」は、リン酸緩衝液に混合・バイアル瓶封入、固体状・スライドガラス板に固定等のように記入すること。

　　　　　　注２）　「運搬方法」は、該当項目に○を記入するとともに、”郵送等”（宅急便を含む）欄には差出人の氏名（実験責任者が望ましい）を,

　　　　　　　　　　"自己運搬”欄には「自動車・運転者氏名」、「電車及びタクシー・持参者氏名」のように、”その他”欄には運搬業者に委託する場

　　　　　　　　　　合がありますが、「運搬業者の会社名・受付担当者の氏名及び電話番号」のように記入すること。

　　　　　　注３）　梱包の断面及び表示を貼付する位置を示す略図を記入すること。