

[様式B]

遺伝子組換え生物等の譲渡に係る情報提供書

平成 年 月 日

大学^(注)

殿

久留米大学

所 属

職 名

氏 名

印

連絡先 住所: 〒

TEL:

FAX:

E-mail:

遺伝子組換え生物の第二種使用を行っておりますので、譲渡する遺伝子組換え生物について、下記のとおり情報を提供します。

譲渡する遺伝子組換え生物等についての記載	
(1) 遺伝子組換え生物の種類と名称	
(2) 宿主-ベクター系（遺伝子組換え生物等を接種した動植物については、その旨も記載）	
(3) 供与核酸	
(4) 導入された形質	
(5) 拡散防止措置	
(6) その他（搬入予定の遺伝子組換え生物等についての特記事項等）	

(注) 「大学」については、「研究所」等実態に即して変更してください。