

[様式 C]

遺伝子組換え生物等の譲渡届出書

平成 年 月 日

久留米大学学長 殿

所属・職名 _____

氏 名 _____ 印 _____

連絡先 TEL: _____

FAX: _____

E-mail: _____

遺伝子組換え生物等 _____ を譲渡しますので、下記のとおり届け出ます。
 _____ の譲渡を受けますので

譲渡する (譲渡を受ける) 組換え体	名称		
	関連する遺伝子組換え実験承認番号		
	特性(特に、病原性、伝達性並びに有害物質産生能について記入すること)		
	譲渡する、又は譲渡を受ける予定日		
譲渡する(譲渡を受ける) 遺伝子組換え体についての情報の提供方法			<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 包装への表示 <input type="checkbox"/> 容器への表示 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail
運搬方法	運搬方法		
	運搬容器	一次容器	
		二次容器	
譲渡する場合の譲渡先実験計画の承認の有無(譲渡を受ける場合は記入不要)			<input type="checkbox"/> 有 ※分かる範囲で承認番号と課題名をご記入ください。 (承認番号: _____ - _____) (課題名: _____) <input type="checkbox"/> 無 (理由: _____)
譲渡先(譲渡元)	所属・職名		
	氏名		
	連絡先	住所	
		TEL	
		FAX	
E-mail			