

平成 年 月 日

遺伝子組換え生物等の譲渡等に関する情報提供書

譲渡等の相手先氏名

\_\_\_\_\_ 殿

譲渡者等氏名

\_\_\_\_\_

「遺伝子組換え生物等の使用等の規制による生物の多様性の確保に関する法律」及び関係省令、告示等に基づき、熊本大学において第二種使用を行っている下記遺伝子組換え生物に関する情報を提供致します。

系 統 名		
遺伝子組 換え生物等 の特性	核酸供与体の生物種名	
	供与核酸の名称	
	ベクター等の名称	
	宿主の名称	
<input type="checkbox"/> 大臣確認実験 <input type="checkbox"/> 機関承認実験    承認日    年 月 日		
拡散防止措置の区分		<input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P1A <input type="checkbox"/> P1P <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> P2 <input type="checkbox"/> P2A <input type="checkbox"/> P2P <input type="checkbox"/> P3 <input type="checkbox"/> P3A <input type="checkbox"/> P3P
譲渡等の 相手先	所属機関・部局・職名	
	氏 名	
	住 所	(〒 ) TEL                      FAX E-mail
譲渡者	所属機関・部局・職名	
	氏 名	
	住 所	(〒 ) TEL                      FAX E-mail
備 考		

(注) 遺伝子組換え生物等の譲渡等に関わる情報提供は、事前に遺伝子組換え生物等第二種使用等安全委員会委員長の確認を受けた上で行って下さい。

安全委員長の確認	安全委員長氏名:	印	確認日:
----------	----------	---	------