（別記様式第１）

遺伝子組換え生物等第二種使用等(大臣確認実験)申請書

年　　月　　日

熊 本 大 学 長　殿

実験責任者　所属・職名

　　　　　　　　　　　　氏　　　名

遺伝子組換え生物等の第二種使用等をする間に執る拡散防止措置についての文部科学大臣への確認申請及び実験計画の承認を申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 遺伝子組換え生物等第二種使用等の名称 | 承　認　日 | 承認番号 |
|  |  |  |