別記様式第1(第16条関係)

BSL2病原体取扱実験室等設置（新規・変更）届

　　熊本大学長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属・職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（部局等の長）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属・職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（管理責任者）

　熊本大学病原体等安全管理規則第16条第1項の規定に基づき、下記の実験室等設置について届け出ます。

届出年月日　　　　年　　月　　日

記

|  |  |
| --- | --- |
| ※1.受付(承認)番号 |  |
| ※2.遺伝子組換え生物等第二種使用等施設届出登録番号 |  |
| １．実験室等の名称 |  | | |
| ２．実験室等の概要 | １）実験室等の面積：（　　　　　㎡）  ２）実験等に使用する病原体等の種類　※3：  ３）実験室等の床、内壁及び天井の構造：  ４）施錠等の設備：  ５）その他： | | |
| ３．特記事項 |  | | |

※以下は記載しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 委員会記入欄 | 調査年月日：　　　年　　月　　日  調査委員氏名：  委員長承認：□　届出された実験室等は規則に適合する。  　　　　　　　　（条件等　　□　改善後、使用開始すること。）  　　　　　　□　届出された実験室は規則に適合しない。  □　遺伝子組換え生物等第二種使用等届出登録番号により確認 |

添付資料

1)　実験室等の位置を示す地図

2)　実験室等の平面図（安全キャビネット・オートクレーブ等安全実験施設に必要とされる設備の設置箇所、病原体保管庫の設置箇所、国際バイオハザード標識の掲示位置を図示してください）

※　遺伝子組換え生物等第二種使用等施設届出がされている場合は不要

※1.　受付（承認）番号

新規の場合は記入不要、変更の場合は承認番号を記入してください。

変更の場合は、「実験室等の名称」及び該当箇所のみ記入してください。

※2.　遺伝子組換え生物等第二種使用等施設届出登録番号

　　　国立大学法人熊本大学遺伝子組換え生物等第二種使用等安全委員会委員長の承認を得たP2実験室の場合は、「登録番号」及び「1.実験室等の名称」のみ記入して下さい。

※3.　BSL2の病原体等であっても特定病原体等に該当する場合は、BSL3病原体取扱実験室等設置(新規・変更)承認申請書(別記様式第2)により申請してください。