遺伝子組換え生物等の譲渡に係る情報提供書

　　　　年　　月　　日

譲受者の所属機関名

譲受者の役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所属機関 |  |
| 所属機関の住所 | 〒 |
| 職　名 |  |
| 氏　名 |  |
| TEL |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所属機関 |  |
| 所属機関の住所 | 〒 |
| 職　名 |  |
| 氏　名 |  |
| TEL |  |
| E-mail |  |

情報提供者（譲渡者）　　　　　　　　　　　　　実験責任者（情報提供者と同じ場合は記載不要）

「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」第26条及び「同法律施行規則」第32条に基づき、第二種使用等をすべき遺伝子組換え生物等の譲渡等に必要な情報をお知らせします。

|  |  |
| --- | --- |
| 譲渡等を行う遺伝子組換え生物等についての情報 | |
| 拡散防止措置の区分 | P1　　  P2  P3  P1A  P2A　　  P3A　　☐ 特定飼育区画  P1P　  P2P　　  P3P　　 特定網室  LS1  LS2  LSC |
| 宿主（または親生物）の名称 | 具体的な名称： |
| 遺伝子組換え生物の名称と特徴  名称がないか不明な場合はその旨を記載して下さい。  遺伝子組換え生物等を接種した動植物については、  その旨を記載して下さい。 |  |
| 供与核酸  核酸の種類、遺伝子名等、できるだけ詳細に記入して下さい。 |  |
| 大阪医科薬科大学 専門部会の承認番号及び承認日  ・医学部・看護学部生物安全管理専門部会  ・薬学部遺伝子組換え実験安全管理専門部会 | 承認番号 第　　　　号  （承認日:　　　　年　　　　月　　　　日） |
| 実験手続きの区分 |  |
| 特記事項 |  |

　上記の譲渡等の内容について確認しました。

　　　　年　　　月　　　日

医学部・看護学部生物安全管理専門部会

薬学部遺伝子組換え実験安全管理専門部会　　安全主任者　　　　　　　　　　　　㊞