

様式1 病原体等分与申請書

平成 年 月 日

山形県衛生研究所長 殿

(申請者)
法人名等
代表者
所在地
電話番号
印

病原体等の分与について（申請）

標記について、試験研究を実施するために必要な病原体等を分与下さるよう関係書類を添えて申請します。

なお、分与された病原体等を、許可無く目的外に使用したり、他に再分与しません。
分与された病原体等は、当方の責任において危険のないように取り扱い、廃棄します。
また、分与にかかる費用については当方において負担します。

記

- 1 病原体等の名称：
- 2 数量：
- 3 使用目的と方法の概要：
- 4 使用期間： 平成 年 月 日～平成 年 月 日
- 5 保管期間： 平成 年 月 日～平成 年 月 日
- 6 使用責任者
職名及び氏名：
- 7 保管責任者
職名及び氏名：

以上

備考1. 病原体分与を依頼した場合、荷送にかかる責任は依頼者側となりますので、適切な容器を事前に送付願います。

備考2. 荷送は陸路のみの扱いとなります。