別紙様式４

　　　　　　　　　　　　　病原体等取扱中止・終了届

令和　　年 　　月 　　日

滋賀医科大学

　　　バイオセーフティ委員会委員長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属長氏名　　　　　　　　　印

　　　滋賀医科大学病原体等安全管理規程第１１条第５号の規定に基づき，下記病原

　　体等の取り扱いの中止・終了を届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．病原体等の名称及びレベル |  |
| ２．病原体等の取り扱いを中止・終了する理由 |  |
| ３．実験終了日 | 令和　　年　　月　　日 |
| ４．実験終了後の病原体等の　　措置（廃棄〔消毒・滅菌法等をも含む。〕） |  |
| ５．病原体等廃棄に関する　　病原体等取扱責任者  病原体等保管場所　　 | 所属及び職名氏名　　　　　　　　　　TEL  |
|  |