

(様式3)

部局確認番号	
--------	--

遺伝子組換え生物等の譲渡等（譲渡、提供及び委託）に係る  
情報の提供に関する調書

平成 年 月 日

実験責任者（所属・職名・氏名） \_\_\_\_\_

（連絡先） Tel \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

譲渡する      譲渡される

第二種使用等の有無    有    無

遺伝子組換え生物等の譲渡・提供計画書

譲渡 提供 する者 につ いて	所属部局の所在地	(〒 )
	機関・部局・職	
	氏名	
	譲渡・提供する遺 伝子組換え生物の 系統名と特徴	
	実験課題名	
	承認番号	
	実験責任者氏名	

譲渡 提供 され る者 につ いて	所属部局の所在地	(〒 )
	機関・部局・職	
	氏名	
	実験の目的／事業 内容	

	実験課題名	
	承認番号	
	実験責任者氏名	

譲渡・提供の際の情報交換に関しては、その内容（電子メールなど）を添付します。

本譲渡について差し支えないことを確認します。

部局名：

組換えDNA実験安全委員会委員長：

印

※ ※遺伝子組換え生物等を譲渡等する場合には、1) この調書のコピー、 2) DNA組換え実験計画書の遺伝子組換え生物等に関する記載部分のコピー(あるいはそれと同等の情報を記載した書類) 、の2点を添付して譲渡すること。