

(別紙様式 5)

部局長承認印

遺伝子組換え実験計画
(実験室等)

変更
追加 申請書

平成 年 月 日

高知大学遺伝子組換え実験安全委員会 殿

申請者 所属・職

(注1) 氏 名

印

下記の遺伝子組換え実験計画 (実験室等) の 変更追加 を申請します。

記

承認番号		
課題名		
実験室等の 位置・名称	承認を受けた 実験室等	新たに使用しようとする 実験室等
変更追加理由 (注2)		
平面図 (実験室等の設備等の概要) (注3)		

(注1) 実験管理者が記入のこと。

(注2) 変更・追加の理由を具体的に記入のこと。

(注3) 変更後・追加の平面図を記入のこと。