

(別紙様式4)

遺伝子組換え実験 終了(中止)報告書

承認番号
(注1)

部局長承認印

高知大学長 殿

実験 管理 者	所属部局の所在地	〒		
	所属機関・部局・職			
	氏 名	(印)		
課 題 名				
実験 の 場 所	名称			
	連絡先	Tel: Fax: E-mail:		
実験の開始及び終了日		平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
実験 の 終 了 (中 止) に 伴 う 措 置	実験によって得られた 遺伝子組換え生物の 管理に関する措置	管 理 の 対 象 と な る 遺 伝 子 組 換 え 生 物 の 概 要 (注1)		
		措 置 の 区 分 (注2)		処分 移管 保管又は他の 実験に活用
		移管の 場合の 管理者 (注3)	所 属 部 局 の 所 在 地	〒
			所 属 機 関・ 部 局 ・ 職	
			氏 名	
	他 の 実 験 に 活 用 す る 場 合 の 実 験 計 画 の 概 要			
実験管理者の健康状 態等 (注4)				
安 全 主 任 者 の 意 見				
		安全主任者の部局・職		氏 名
				(印)

注1 保管している種類及び組換え体等の数量について、簡明に記入すること。

注2 該当欄に○を付すこと。

注3 複数の者に分割して移管する場合は、別葉にて、その旨添付すること。

注4 実験中における実験に伴う異常の有無を記入すること。