(別紙様式 8)

部局長承認印

平成 年 月 日

高知大学長 殿

申請者 所属・職

(注1) 氏 名 (印)

下記の遺伝子組換え生物等の譲渡等について承認を申請します。

記

遺伝子組換え生物等の譲渡等の計画書

譲渡する者について	所属・職				
	氏名		(印)		
	住所		〒		
	譲渡する遺伝子組換え生物	区 分	第一種使用	第二種使用	
		宿主等の名称			
		組換え核酸の名称			
	作成した実験	課 題 名			
年 月 日					
譲り受ける者について	機 関 ・ 部 局 ・ 職				
	氏名				
	住所		〒		
	利 用 目 的				

遺伝子組換え生物等の譲渡等承認書

上記申請を承認します。

平成 年 月 日

高知大学長 (印)