

(様式3)

組換えDNA実験届出書  
(機関届出実験)

平成 年 月 日

室蘭工業大学長 殿

実験実施機関	所属部局の所在地	(〒050-8585) 北海道室蘭市水元町 27 番 1 号
	所属部局名	工学部 XXX 学科 XXX 講座
	実験責任者 職・氏名	教授 水元 太郎 (印)

下記の組換え DNA 実験の実施の届出をいたします

記

番号	組換えDNA実験の課題名	文書番号	届出日
記入 不要	乳酸菌の 16S リボソーム DNA シーケンスに基づく 系統分類	記入不要	記入不要

安全主任者確認覧(記名捺印)
記入不要

事務連絡先	名称	
	所在地	(〒 ) TEL FAX E-mail
	担当者氏名	

注1 届出書は実験課題ごとに提出すること。

注2 機関届出実験として受理されるのは、二種省令第3条及び別表2にクラス1あるいはクラス2として規定される微生物を宿主とし、かつ動植物個体を使用しない実験に限定される。上記以外の実験は全て機関承認実験あるいは大臣承認実験に相当する。

注3 最下段の「事務連絡先」は実験責任者と連絡先が異なる場合に記入し、両者が同一の場合には記入不要。