

譲渡書(第二種使用等)

令和 年 月 日

(譲受者等) 殿

実験管理者 (機関)室蘭工業大学 (住所)北海道室蘭市水元町27-1
(所属) (職名) (氏名)
(電話番号) (FAX番号)
(メールアドレス)

このたび、遺伝子組換え生物等の譲渡等をするとともに、遺伝子組換え生物等の使用等の規制による生物の多様性の確保に関する法律第26条の規定により、下記のとおり情報を提供します。

記

1. 遺伝子組換え実験等計画申請書(様式1)
2. 譲渡申請書(様式3)(室蘭工業大学長承認済み)

以上