（別紙様式６）

遺伝子組換え生物等の譲渡等の計画書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

高知工科大学長　　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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |
| 承認番号 |  |
|  |  | | |
| 譲り受ける者について |  | |  | | |
| 氏名 | |  | | |
| 住所 | | 〒 | | |
|  | |  | | |
| （注１）実験責任者が記入のこと | | | | | | |