

令和 年 月 日

岡山大学長 殿

申請者：所属・職名  
氏名  
E-mail  
電話番号

組換えDNA実験室の申請

別紙の図面について、下記の拡散防止措置レベルで組換えDNA実験室を利用することを申請します。

記

実験室名	拡散防止措置レベル

実験室の列は便宜、追加してください

以上

---

部局の安全主任者確認欄 <安全主任者 所属： 氏名： >

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 実際の図面と実験室の内容は相違ありませんでした<br><input type="checkbox"/> 文部科学省が定める実験室の拡散防止措置のチェックリストに実験室は全て適合していました |
|---|

ゲノム・プロテオーム解析部門確認欄

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> 申請図面は拡散防止措置レベルに適合していますので承認します（委員1：氏名）<br><input type="checkbox"/> 申請図面は拡散防止措置レベルに適合していますので承認します（委員2：氏名） |
|--|

提出の書式はワードやパワーポイント、PDFでも構いません