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 Ｄ Ｎ Ａ 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：　　　　　　　＞

|  |
| --- |
| 実際の図面と実験室の内容は相違ありませんでした  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

|  |
| --- |
| 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）  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） |

別紙

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