

遺伝子組換え生物等保管場所届

終了する実験課題等	受付番号 <sup>1)</sup>		04-01			
	実験責任者	所属機関の名称及び所属部署	〇〇大学大学院〇〇研究科△△研究室			
		身分	助手			
		氏名	高輝度 花子 印			
管理者 <sup>2)</sup>	氏名	ユーザーは提出時空欄 印				
	遺伝子組換え生物等の生物種	導入された形質	系統数・個数	保管場所	拡散防止措置の区分	保管責任者 <sup>3)</sup> 所属・氏名
1	エンテロバクテリア科 大腸菌	〇〇酵素発現 遺伝子	200μl×5本	△△△室	P1	JASRI ■ ■ 部門 △△ 太郎
2	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: yellow;">                 遺伝子組換え生物等の「保管責任者」は原則として JASRI に常勤する者であり、当該実験課題の実験責任者として承認を受けている者に限る。             </div>					
3						
4	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; background-color: white;">                 実験終了後も引き続き、JASRI の管理する建物に遺伝子組換え生物等を保管している場合は、本書類も提出してください。             </div>					
5						
6						
7						

※記入上の注意

- 1) 「受付番号」は、遺伝子組換え実験承認申請書を提出した際に安全管理室より交付された番号を記載すること。
- 2) 「管理者」の確認を受けること。  
 公益財団法人高輝度光科学研究センター職員 → 部門長等  
 外部職員（理研・原研） → 所属長等  
 ユーザー → 利用推進部長（提出する際は、空欄で構わない。）
- 3) 遺伝子組換え生物等の「保管責任者」は、原則として財団に常勤する者であり、当該実験課題の実験従事者として承認を受けているものに限る。