

# 遺伝子組換え生物等使用実験室確認書

部局長 殿

年 月 日

申請（管理責任）者所属・職名：

氏名：

印

遺伝子組換え生物等使用実験に使用する下記実験室の拡散防止措置については、別紙チェックリストのとおり確認を行いました。

実験室名 (※1)：

建物名称・階：

スペース No.：

拡散防止措置：

添付資料

- ・実験室の見取図 (※2)
- ・拡散防止措置チェックリスト (※3)

※1. 報告する実験室が複数ある場合は、別途一覧表を作成のうえ添付しても可。

※2. 実験室の見取図については、[施設運営部ホームページ（施設マネジメントシステム）](#)から平面図をダウンロードし、実験室の場所を示してください。

※3. 検査項目の検査担当者「実験室の管理責任者」とは、実質的に実験室の管理を行っている施設長や教授又は准教授等を指す。