別記様式第７号（第９条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（令和4年〇月〇日）

レベル3微生物等使用・保管施設確認申請書

　　年月　　日

金　沢　大　学　長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者（部局長）

レベル3微生物等使用・保管施設の確認（□新規・□変更）を申請します。

記

１　実験室名1)

２　実験室の位置及び概況2)

　　３　使用予定の微生物等の名称・レベル3)

　　４　安全を確保するための設備4)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 設 備 名 | 形式・性能 | 備　考 |
|  |  |  |

　　５　施設に設置する主要研究設備5)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 設 備 名 | 形式・性能 | 備　考 |
|
|  |  |  |

　　６　特定病原体等取扱実験室・検査室使用設置申請の有無6)

□承認済み（承認番号：　　　　　　）　　　□申請中　　　□該当なし

７　動物実験委員会への申請有無 7)

　　　□承認済み（承認番号：　　　　　　）　　　□申請中　　　□該当なし

　　　　　　※承認済み・申請中の場合，　（ □飼養保管施設　，□飼養保管施設外実験室　）として申請。

８　遺伝子組換え実験安全管理委員会への申請有無8)

　　□承認済み（承認番号：　　　　　　）　　　□申請中　　　□該当なし

|  |
| --- |
| ９　実験室管理責任者所属・氏名：  実験室使用者所属・氏名：　□同上  　　実験室使用者連絡先  　　電話番号：  　　E-mail： |
|

記入上の注意

（申請書の提出に際し，本「記入上の注意」ページの印刷は不要です。）

1) 「自然科学１号館４階１Ｂ４２７号室」のように，建物名，階数，部屋番号を明記してください。

2) 建物内での位置及び実験室内の設備の位置等を示す図面を別紙として添付してください。

3) 実験室内で使用する微生物等の名称及びバイオセーフティレベルを記載してください。

4) 法令・告示に定められた設備が必要です。

5) 使用予定の微生物等を取り扱うための設備が必要です。

6)　特定病原体等取扱実験室・検査室使用設置申請の有無について，該当箇所をチェックしてください。

7) 動物実験委員会への申請有無について，該当箇所をチェックしてください。

8)　遺伝子組換え実験安全管理委員会への申請有無について，該当箇所をチェックしてください。

実験室の現地確認について

　レベル3微生物棟を使用・保管する実験室については，微生物等安全管理委員会が現地確認を行い審査します。