様式第３号

バイオセーフティ実験室使用終了届

　　　年　　　月　　　日

公立大学法人滋賀県立大学理事長　様

　　　　　 申請者

　　　　　　　　　 所属

 職名

　　　　　　 氏名　 　　　　　印

 部局長名 　　　　　　　　　印

　滋賀県立大学病原体等安全管理規程第8条第４項の規定に基づき、下記バイオセーフティ実験室の使用を終了しましたので届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| バイオセーフティ実験室または管理区域の名称（実験室番号） |  |
| 使用終了日 |  　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 取扱病原体等の種類 |  |
| 病原体等取扱責任者 | 　所属職名　氏名　　　　　　　　　　　　　 TEL　　　　　　　　　　　　Email　 |