年　　月　　日

**遺伝子組換え動物の譲受に関する届出書**

動物実験責任者

所　属

職　名

氏　名　　　　　　　　　　　　印

連絡先（内線）

下記の動物個体又はその子孫を譲受することを届け出ます。

譲渡者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属機関の所在地 |  |
| 機関・部署 |  |
| 氏　　名 |  |

譲受動物について

|  |
| --- |
| 譲受動物の使用区分は、第二種（拡散防止措置が定められた使用）です。 |
| 遺伝子組換え　　動物種 | マウス ・ ラット ・ その他（　　　　　　　　） |
| 核酸供与体名 | マウス ・ ラット ・ ヒト ・ その他（　　 　　） |
| 系統名 |  |
| 供与核酸名(遺伝子名等) |  |

藤田医科大学組換えDNA実験安全管理委員会への届出（ 済 ・ 未 ）

□ 組換えDNA実験計画書　承認番号 （有効期限：　　　　　　　　）

□ ゲノム編集実験計画書　受付番号 （有効期限：　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 受付日 |
|  | 月　　日 |

提出先：疾患モデル教育研究サポートセンター 管理室