別記様式第1号(第9条関係)

組換えDNA実験(第二種使用等)確認申請書

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 研究機関 | 所在地 | 　 |
| 名称 | 　 |
| 代表者職・氏名 | 印 |

　　下記の実験計画の実施について確認を申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 　　課題名　　(第二種使用等の名称) | 実験責任者の所属・職・氏名 |
| 　 | 　 | 　 |