分与様式４　病原体等受領報告書

令和　　年　　月　　日

国立感染症研究所長殿

（申請者）

法人名等

代表者　　　氏 名　　 公印

所在地

電話番号

分与された病原体等の受領について

分与の承認をいただきました病原体等について、確かに受領しましたので下記のとおり報告いたします。

なお、分与の際に付された条件は、これを遵守します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. 整理番号 | |  |
| 2. 病原体等の名称及び株名 | |  |
| 3. 容量及び数量※ | | mL/本 x 本・バイアル |
| 4. 受領年月日 | |  |
| 5. 受領時の梱包状況 | | 良好・不良 ( ) |
| 6. 病原体等の移動方法 | | 公用車・ゆうパック  ・運搬業者 ( ) |
| 7. 運搬証明書記載事項  （二種又は三種病原体等の場合） | 発行番号 |  |
| 発行日 |  |
| 発行公安委員会名 |  |
| 届出者 |  |

※分与された本数、一本当たりの量等を記載する。

以上