令和　　年　　月　　日

国立感染症研究所長　殿

法人名等

保管責任者　　　　　　　　　　　　印

所 在 地

電話番号

病原体等継続使用・保管届

令和　　年　　月　　日付で分与承認(整理番号:　　　　)いただきました病原体等につきましては、申請時の使用目的・使用保管場所等の内容に変更はございませんので、承認時の使用期間後も引き続き使用及び保管することを了承していただきますようお願いいたします。

なお、今後、使用目的や使用場所等に変更が生じた場合は、速やかに変更の手続きをいたします。

記

１　承認年月日及び整理番号

２　病原体等の名称