

二種病原体等所持許可申請書

厚生労働大臣 殿

申請年月日 年 月 日

申請者

氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

住 所

感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律(平成10年法律第114号)第56条の6第2項の規定により同条第1項本文の許可を受けたいので関係書類を添えて申請します。

なお、同法、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律施行令(平成10年政令第420号)及び感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律施行規則(平成10年厚生省令第99号)を遵守し、記載事項に虚偽がないことを誓約します。

二種病原体等の種類 (毒素にあつては、種類及び数量)		
所持の目的		
所持の方法		
事業所の名称		
事業所の所在地		
事務上の連絡先	名称	
	所在地	
	担当者の氏名及び所属部署名	
	電話番号及びFAX番号	
	メールアドレス	
事務処理欄		

- 備考
- この用紙は、A列4番とすること。
 - この申請書には、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律施行規則第31条の6第2項各号に掲げる書類を、それらの書類の一覧表と共に添えること。
 - 事務処理欄は、記入しないこと。