様式第一の二（第２条第１項関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 特定胚（人クローン胚）譲受届出書  年　　月　　日  文部科学大臣　　　　　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  （法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）  　ヒトに関するクローン技術等の規制に関する法律第６条第１項の規定により、特定胚（人クローン胚）の譲受を届け出ます。 | | | | | | | | | | | |
| 氏名又は名称 | | | | | | | | |  | | |
| 法人にあっては、その代表者の氏名 | | | | | | | | |  | | |
| 住所 | | | | 郵便番号（　　　）  　　　　　電話番号　　　（　　　） | | | | | | | |
| 事務連絡先 | | | | 名称 | |  | | | | | |
|  | | 所在地 | | | | 郵便番号（　　　）  　　電話番号　　　（　　　） | | | | | |
| 担当者氏名 | | | | 電子メールアドレス | | | | | |
| 譲り受けようとする胚の種類 | | | | | | | | 人クローン胚 | | | |
| 譲受の目的 | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 譲受予定日 | | | | | 年　　月　　日　　～　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 譲受後の取扱いの方法 | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 人クローン胚の取扱場所（注） | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 人クローン胚を研究に用いる必要性 | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 譲受者の技術的能力 | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 譲受者の管理的能力 | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 作成の届出  をした者 | | | 氏名又は名称 | | | | | | |  | |
| 法人にあっては、その代表者の氏名 | | | | | | |  | |
|  | 住所 | | 郵便番号（　　　）  　　　　　電話番号　　　（　　　） | | | | | | | | |
| 倫理審査委員会の名称、構成員及び専門分野 | | | | | | | | | | | |
|  | 名称 | | | | | |  | | | | |
| 構成員及び専門分野 | | | | | | 計　　　　名　（男性　　　名：女性　　　名） | | | | |
| 氏　　名 | | | | | | 所　　属 | | | | 専　門　分　野 |
|  | | | | | |  | | | |  |
| 倫理審査委員会の意見 | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|

注　胚譲受の場所及び譲受後の取扱場所を示す図面については別添として添付すること。

備考１　各用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

備考２　様式中に書ききれないときは、「別紙のとおり」と記載し、別紙に記載することができる。