					>	《整	理	番	号		
					*	《受理	!年	月	日		
					>	※証 明	書	番	号		
					>>	《証明書	喜交 付	十年月	月日		
			届	出対象病原·	体等運搬	届出書					
			724		11 4 22 312	/ш ц д			左	F 月	日
	公室						, , , ,	•			
住所											
氏名(法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)											
	届占	出者の区分	(注1)								
	担	当者		電	話番号						
,	± Lón.	日	時 (注2)		年月] F	1		時	分か	16
1	重 搬				年 月	月 日		時 分まで		きで	
Ļ	Ц	発	地 (注3)								
至	到	達	地 (注3)								
	経由地点	距離 (km)		路線名	所要時 運 行		行	運	運搬備		考
運	栓田地点	区間	キロ程	哈 爾名	間(分)	時	間	手	段		(注4)
搬											
経											
n A											
路											
1		1			I	1					

運搬する届	出対象病原体	本等の名				
称、数量並	びに一種病原	本等、二				
種病原体等	及び三種病原	本等の別				
	氏名(法人に	こあって				
運送人	は、その名称	(7)				
	住	所				
運行責	任者氏名	(注5)				
同行	者 氏 名	(注6)				
			自動車	最大積載	積載する届出対象 病原体等及びその	運転者
足山社免偿	原体等積載車	五 乃ィド海	登録番号	重量	積 載 数 量	氏 名
転者	你守惧 戰里	門及い連				
積 載	方法	(注7)				
積 載 運 搬	方 法 要 領	(注7)				

- 注1 特定一種病原体等所持者、一種滅菌譲渡義務者、二種病原体等許可所持者若しくは二種 滅菌譲渡義務者若しくはこれらの者から運搬を委託された者又は三種病原体等所持者の別 を記載すること。
 - 2 全運搬経路の運搬日時を記載すること。
 - 3 全運搬経路の出発地及び到達地を記載し、事業所である場合は、その名称を併記すること。
 - 4 駐車、積卸し及び一時保管の予定場所及び予定時刻を記載すること。
 - 5 運行に同行し、運搬の実施について責任を有する者の記載をすること。
 - 6 運行に同行し、届出対象病原体等の取扱いに関し知識及び経験を有する者の記載をすること。
 - 7 輸送する届出対象病原体等の積載方法の概要を記載し、積載時の車両の外観図を添付すること。
- 8 駐車、積卸し又は一時保管をする際に講ずる見張人の配置等盗取、所在不明その他の事故の防止の措置について記載し、車列の編成及び車間距離を記載した図面を添付すること。 備考1 ※印欄は、記入しないこと。
 - 2 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。