別記様式第五

許可番号

二種病原体等所持許可証

氏　　名

(法人にあっては、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1項本文の規定に基づく二種病原体等の所持の許可を受けた者であることを証する。

厚生労働大臣　　印

事業所の名称		
事業所の所在地		
二種病原体等の種類(毒素にあっては、種類及び数量)		許可の年月日
所持の目的		
所持の方法		
許可の条件		

(この用紙は、A列4番とすること。)