別記様式第六

二種病原体等 所持／輸入 許可証再交付申請書

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施行規則（平成10年厚生省令第99号）第31条の8第2項（第31条の15第2項において準用する場合を含む。）の規定に基づき、下記のとおり二種病原体等 所持／輸入 許可証の再交付を受けたいので申請します。

記

事業所の名称	
事業所の所在地	
許可番号	
二種病原体等の種類 （毒素にあっては、種類及び数量）	
再交付を申請する理由	
備考	

備考　1　この用紙は、A列4番とすること。
　　2　汚損の場合は、許可証を添えること。
　　3　この申請書に係る事務担当者が二種病原体等所持許可申請書又は二種病原体等輸入許可申請書と異なる場合は、「備考」欄に氏名、所属、電話番号、FAX番号及びメールアドレスを記載すること。