別記様式第十八

滅菌譲渡届出書

厚生労働大臣　殿

届出年月日　　年　　月　　日
届出者
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（平成10年法律第114号）第56条の22第2項の規定に基づき届出します。

なお、同法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。

滅菌譲渡する一種病原体等又は二種病原体等の種類（毒素にあっては、種類及び数量）		
滅菌譲渡の理由		
滅菌譲渡の理由の発生日		
滅菌譲渡の方法		
滅菌譲渡の予定日		
事業所の名称		
事業所の所在地		
譲渡先	事業所の名称	
	事業所の所在地	
	電話番号等	
	担当者の氏名及び所属部署名	
事務上の連絡先	名称	
	所在地	
	電話番号等	
	担当者の氏名及び所属部署名	

備考　1　この用紙は、A列4番とすること。

2　「譲渡先」欄については、譲渡の場合のみ記載すること。