

二種病原体等所持許可申請書

厚生労働大臣 殿

申請年月日 年 月 日

申請者
氏 名

(印) (署名又は記名押印)

(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 2 項の規定により同条第 1 項本文の許可を受けたので関係書類を添えて申請します。

なお、同法、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令（平成 10 年政令第 420 号）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 89 号）を遵守し、記載事項に虚偽がないことを誓約します。

二種病原体等の種類 (毒素にあっては、種類及び数量)	
所持の目的	
所持の方法	
事業所の名称	
事業所の所在地	
事務上の連絡先	名称
	所在地
事務処理欄	担当者の氏名及び所属部署名
	電話番号及びFAX 番号
	メールアドレス

備考

- この用紙は、日本工業規格 A 列 4 番とすること。
- この申請書には、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第 31 条の 6 第 2 項各号に掲げる書類を、それらの書類の一覧表と共に添えること。
- 事務処理欄は、記入しないこと。