| 個人情報の保護の方法 | |
|---|---|
| | |

倫理審査委員会の名称、構成員及び専門分野

| 名　　称 | | |
|---|---|---|
| 構成員及び専門分野 | 計　　名（男性　　名：女性　　名） | |
| 氏　　名 | 所　　属 | 専　門　分　野 |
| | | |

| 倫理審査委員会の意見 |
|---|
| |

注１　ヒト胚核移植胚の取扱場所を示す図面については別添として添付すること。
注２　提供者からの同意の取得の際の説明事項を記載した書面については別添として添付すること。
備考１　各用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。
備考２　様式中に書ききれないときは「別紙のとおり」と記載し、別紙に記載することができる。

**様式第一の六**（第６条第１項関係）

特定胚（ヒト胚核移植胚）譲受届出書

年　　月　　日

文部科学大臣　　殿

氏名
（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）

ヒトに関するクローン技術等の規制に関する法律第６条第１項の規定により、特定胚（ヒト胚核移植胚）の譲受を届け出ます。

| 氏　名　又　は　名　称 | | |
|---|---|---|
| 法人にあっては、その代表者の氏名 | | |
| 住　　所 | 郵便番号（　　）<br>電話番号　　（　　） | |
| 事務連絡先 | 名　　称 | |
| 所　在　地 | 郵便番号（　　）<br>電話番号　　（　　） | |
| 担　当　者　氏　名 | 電子メールアドレス | |

| 譲り受けようとする胚の種類 | ヒト胚核移植胚 |
|---|---|
| 譲　受　の　目　的 | |
| 譲　受　予　定　日 | 年　月　日～　年　月　日 |
| 譲　受　後　の　取　扱　い　の　方　法 | |
| ヒト胚核移植胚の取扱場所（注） | |
| ヒト胚核移植胚を研究に用いる必要性 | |
| 譲　受　者　の　技　術　的　能　力 | |
| 譲　受　者　の　管　理　的　能　力 | |

| 作成の届出をした者 | 氏　名　又　は　名　称 | |
|---|---|---|
| | 法人にあっては、その代表者の氏名 | |
| 住　　所 | 郵便番号（　　）<br>電話番号　　（　　） | |

倫理審査委員会の名称、構成員及び専門分野

| 名　　称 | | |
|---|---|---|
| 構成員及び専門分野 | 計　　名（男性　　名：女性　　名） | |
| 氏　　名 | 所　　属 | 専　門　分　野 |
| | | |

| 倫理審査委員会の意見 |
|---|
| |

注　譲受の場所及び譲受後の取扱場所を示す図面については別添として添付すること。
備考１　各用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。
備考２　様式中に書ききれないときは「別紙のとおり」と記載し、別紙に記載することができる。