

施設の区分及び拡散防止措置又は安全設備の内容

施設番号			
施設の名称			
施設の区分			
設置年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
施設の設置場所	階	階	階
安全キャビネットの有無			
高圧滅菌器の有無			
動物を使用する場合の 拡散防止又は安全設備 の内容			
植物を使用する場合の 拡散防止又は安全設備 の内容			
管理担当部課名			
備考*1			

* 1 高圧滅菌器を設置していない場合は、廃棄物を処理するための高圧滅菌器を設置している場所を記入してください。

* 2 遺伝子組換え施設等と病原体等取扱施設はそれぞれ別の別紙1に記入してください。

給 排 気 の 方 法

施設番号	施設の区分	実験中の室外への排気の有無 (安全キャビネットからの排気を除く。)	左記排気「有」の場合	
			排出口の場所	排気処理方法
			(階・屋上)	フィルター (HEPA・活性炭) その他 ()
			(階・屋上)	フィルター (HEPA・活性炭) その他 ()
			(階・屋上)	フィルター (HEPA・活性炭) その他 ()
			(階・屋上)	フィルター (HEPA・活性炭) その他 ()
			(階・屋上)	フィルター (HEPA・活性炭) その他 ()
			(階・屋上)	フィルター (HEPA・活性炭) その他 ()
			(階・屋上)	フィルター (HEPA・活性炭) その他 ()
			(階・屋上)	フィルター (HEPA・活性炭) その他 ()
			(階・屋上)	フィルター (HEPA・活性炭) その他 ()
			(階・屋上)	フィルター (HEPA・活性炭) その他 ()
備考 施設の給排気系統 (安全キャビネットに係る系統を含む。)		別図— のとおり		

* 遺伝子組換え施設等と病原体等取扱施設はそれぞれ別の別紙2に記入してください。

給排水の方法

実験排水とその他の排水との分離		分離している ・ 分離していない
実験室外に排出される実験排水の処理	消毒・殺菌等の処理方法	
	設置場所	別図一 のとおり
	構造	
	使用薬品名及び使用量	
	維持管理担当部 課 名	
備考 給排水系統	別図一 のとおり	

廃棄物の種類及び処理方法

廃棄物の区分		一般廃棄物・産業廃棄物・ 特別管理一般廃棄物・ 特別管理産業廃棄物・ その他（ ）	一般廃棄物・産業廃棄物・ 特別管理一般廃棄物・ 特別管理産業廃棄物・ その他（ ）	一般廃棄物・産業廃棄物・ 特別管理一般廃棄物・ 特別管理産業廃棄物・ その他（ ）
廃棄物の内容				
事業所 内 で の 処 理	高 圧 滅 菌	設定温度		
		設定時間		
		滅菌済み 確認方法		
		その他の処理		
委託 処 理		収集運搬業者		
		処分方法		
		最終処分業者		
備 考				

* 収集運搬業及び最終処分業の許可証の写しを添付してください。