

筑波大学遺伝子実験センター 閉鎖系区画利用計画書

新規 継続 [整理番号]
利用(希望)区画名: 閉鎖系植物栽培室()・植物栽培ユニット

遺伝子実験センター長 殿

所 属
実験責任者 印
(担当教員)
連絡先

1 区画の利用計画名

・

2 栽培する植物等の種類: 組換え体 ・ 非組換え体

組換え体の場合は

・実験承認番号: (実験の承認期限:平成 年 月 日)

(当該遺伝子組換え実験計画書の(2)~(8)を添付すること)

・導入遺伝形質:

3 利用目的

4 希望する利用期間

平成 年 月 日 ~ 年度末まで (年度途中の場合:平成 年 月 日)

*継続利用希望の場合:開始日は4月1日

*次年度以降の継続計画等記入 ()

5 組換え植物等の栽培法 (例:畑ほ場、ポット栽培及び栽培面積など)

6 区画で実施する評価試験、調査の概要

7 組換え実験申請書に記載した組換え植物の封じ込め方法 (花芽の切除、袋掛けなど)

8 筑波大学との共同又は受託研究契約の締結予定 (センター登録利用者以外の場合)

確認印

閉鎖系区画利用開始報告書

遺伝子実験センター長 殿

所 属
実験責任者
連絡先

印

下記の利用計画に関する区画の利用を開始しましたので報告いたします。

記

利用計画名：

区 画：

整理番号：

平成 年 月 日

平成 年度 閉鎖系区画利用終了報告書

遺伝子実験センター長 殿

所 属
実験責任者 印
連絡先

下記の利用計画に関する区画の利用を終了しましたので報告いたします。

記

利用計画名：

区 画：

整理番号：

上記の利用が適切に終了したことを確認しました。

確認者： 印

平成 年 月 日

