様式第四の二（第９条第１項関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 特定胚滅失届出書  年　　月　　日  文部科学大臣　　　　　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　印  （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11条の規定により、特定胚の滅失を届け出ます。 | | | | | | | |
| 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（　　　）  　　　　　電話番号　　　（　　　） | | | | | |
| 事務連絡先 | | 名称 | |  | | | |
|  | 所在地 | | | 郵便番号（　　　）  　　電話番号　　　（　　　） | | | |
| 担当者氏名 | | | 電子メールアドレス | | | |
| 滅失した胚の種類 | | |  | | | | |
| 滅失の期日 | | | 年　　月　　日 | | | | |
| 滅失させた場所 | | |  | | | | |
| 滅失した特定胚の作成又は譲受の届出を行った日 | | | | | | | 年　　月　　日付（　　　の届出） |
| 滅失の理由 | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |
| 滅失の方法 | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |
| 滅失時の態様 | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |
| 滅失後の取扱いの方法 | | | | |  | | |
|  | | | | | | | |
| 滅失後の取扱場所 | | | | |  | | |
|  | | | | | | | |

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　氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。

備考３　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。