（別紙様式3）



入室承認者以外立入禁止

|  |  |
| --- | --- |
| 実験室名 |  |
| 病原体等のBSL |  |
| 実験室管理者 |  |
| 緊急時の連絡先（内線・自宅又は携帯） |  |