**施　設　等　廃　止　届**

|  |
| --- |
| 所属長 |
|  |

　事務局記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |
| **承認番号** |  |

　　　年　　　月　　　日

北里大学医療衛生学部長

　　　北里　英郎　　　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設等管理者 | 所属 |  |
|  | 職位 |  | （TEL/PHS） |  |
|  | 職員番号 |  |
|  | E-mail |  |
|  | 氏名 |  | 印 |

北里大学における動物実験等に関する規程第26条に基づき、下記の通り申請します。

□　飼養保管施設廃止届（選択項目をチェックする）

□　動物実験室廃止届

|  |  |
| --- | --- |
| 廃止する飼養保管施設または動物実験室の名称 |  |
| 承認番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 実験動物管理者または実験室管理者 | 所　属：職　位：氏　名：連絡先：（電　話）　　　　（E-mail） |
| 廃止年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 廃止後の利用予定 |  |
| 廃止時に残存した飼養保管動物の措置（施設の場合のみ記載。選択項目をチェックする） | 残存飼養保管動物の有無　□　有　　　　　□　無有の場合の措置 |
| 特記事項 |  |

（以下は記入しないでください）

|  |  |
| --- | --- |
| 学部等委員会記入欄 | 　　調査月日：　　　　年　　月　　日　　調査結果：□施設等の廃止が適切に実施されたことを確認しました。□下記の事項につき確認を要します。北里大学医療衛生学部動物実験委員会委員長　　　門谷　裕一　　　　　印 |

|  |  |
| --- | --- |
| 学部長等承認欄 | **承認日：　　　　年　　　月　　　日** |
| **本申請を承認します。****北里大学医療衛生学部長**　　　　　北里　英郎　　　　　印 |