　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　整理No.

一般動物実験

医療衛生学部実験動物施設

利用申込書

提出日 　　 年 月 日

実験動物管理者 殿

実験実施者氏名 印

所 属

内線番号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **飼育期間** 年 月 日～ 年 月 日まで | | | | | | |
| **購入業者** | 日本クレア・日本チャールスリバー・日本エスエルシー | | | | | |
| その他の導入先（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| **動 物 種** | 系 統 | | | 性 別 | | 数 |
| マウス  ラット  その他  　（　　　　） | ① | | | オス・メス | | 匹 |
| ② | | | オス・メス | | 匹 |
| ③ | | | オス・メス | | 匹 |
| ④ | | | オス・メス | | 匹 |
| **実験計画**（具体的に記入して下さい。） | | | | **承認番号** | | |
|  | | | | | | |
| **飼育する場所**施設内（　　）階（　　）番動物飼育室  　　　　　　　施設外（　　　）研究室、その他（　　　） | | | | | **飼育しない** | |
| **導入時に必要となるケージ** | | | マウス用・ラット用・その他（　　　　　　） | | | |
| ケージの数　　（　　　　匹飼育）　　　　　　個  　　　　　　給水ビンの数　（　　　　匹飼育）　　　　　　個 | | | | | | |
| **飼育室搬入不要の場合** | | 入荷当日（実験者による搬入・研究室へ搬入） | | | | |
| 飼育ラベル　　白色（全て委託）　　　　　赤色（触らない）  　　　　　　　黄色（エサに触れない）　　青色（水に触れない） | | | | | | |

|  |
| --- |
| 実験動物管理者 |
|  |