実験室　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　整理No.

**医療衛生学部実験動物施設**

**実験室・施設機器利用申込書**

実験動物管理者　殿

提出日　　　　　年　　月　　日

実験・実習責任者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

所　　　属

内線番号

１．利用期間　　　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日　まで

２．利用実験室

　□実験室（１）　□実験室（２）　□処置室　□その他（具体的に）

　　※感染実験室は別途利用申し込み（書式第16-B号）が必要です。

３．使用目的

|  |
| --- |
| 実験動物管理者 |
|  |

４．使用機器名・型・製造所〔保存庫も記載のこと〕

　　※新規に持ち込む場合は別途「機器搬入・搬出申請書（書式第19号）」の提出が必要です。