

動物施設利用申請書

横浜薬科大学 動物実験委員長 殿

提出年月日：20 年 月 日

動物実験承認番号			
動物実験責任者名	フリガナ	所属	職名
	氏名 _____ E-mail: _____	内線	

使 用 動 物	動物種	<input type="checkbox"/> マウス <input type="checkbox"/> ラット <input type="checkbox"/> その他 ()
	系統	
	微生物学的品質	<input type="checkbox"/> SPF <input type="checkbox"/> Clean <input type="checkbox"/> Conventional
	飼育保管施設	<input type="checkbox"/> SPF <input type="checkbox"/> Conv. <input type="checkbox"/> 薬理実習室飼育室 <input type="checkbox"/> 臨床薬理学研究室飼育室 <input type="checkbox"/> その他 ()
	飼育期間	入荷日 ~ 20 年 月 日
	使用数	
	週齢または体重	
	性別	<input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀
	遺伝子操作	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (組換え動物・接種) <input type="checkbox"/> KO <input type="checkbox"/> TG
	遺伝子名	
	自家繁殖	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
	入手先	
入荷日	20 年 月 日	
入荷時の連絡	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	

入荷確認
動物施設担当者 _____