様式２

番号

遺伝子改変動物　搬入・搬出　申請書

　　　　　　　　　　　　　（○で囲む）

申請年月日　　令和　　年　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 搬入責任教員氏名 |  |
| 学　部　名 |  |
| 学　科　名 |  |
| 動物実験承認番号 |  |
| 組換え実験承認番号 |  |
| 申 請 者 氏 名  （連絡先TEL） | ( ) |

|  |  |
| --- | --- |
| 希望搬入日 |  |
| 動　物　種 |  |
| 系　　　統 |  |
| 性　　　別 | ♂　　・　♀　　・　　不問 |
| 匹　　　数 |  |
| 齢または体重 |  |

　　　　　　　　　　　　　□遺伝子組み換え安全管理委員会

　　　　　　　　　　　　　□動物実験施設運営委員会

|  |
| --- |
| 承認印 |
|  |