

動物入舎希望票

平成 年 月 日提出

整理 号(RI 施設が記入)

動物実験計画承認番号

動物施設からの持込 新規購入 その他()

研究室名 (連絡先) ()

責任者名 (使用者名) ()

動物種 遺伝子組換え動物
(遺伝子組換え実験計画確認番号)

生産者

系統名

性別・週齢・体重

匹数 匹

ケージ数

飼育フード利用の有無 有 無

搬入希望日 平成 年 月 日

実験終了予定日 平成 年 月 日

備考

※実験に必要な期間のみの飼育とし、終了後は不要な動物の処分をお願いします。