

年 月 日

自治医科大学 学長 殿

動物実験中止報告書

動物実験責任者名

所属：

職名：

氏名：

印

承認番号 \_\_\_\_\_ の動物実験計画を下記のとおり、中止しましたので報告致します。

記

1. 実験中止年月日 年 月 日

2. 実験動物の処分年月日 年 月 日

3. 中止理由

※必ず動物実験実施結果報告書を添付すること。