

自治医科大学 学長 殿

管理者
所属
職名
氏名 印

施設等（飼養保管施設・動物実験室）廃止届

自治医科大学動物実験規程第17条の規定に基づき、下記のとおり届出いたします。

1. 廃止する飼養保管施設 または実験室の名称	(部屋番号)
	設置承認番号 ()
2. 管理者	所属 職名 氏名 連絡先TEL
3. 廃止年月日	年 月 日
4. 廃止後の利用予定	
5. 廃止時に残存した飼養 保管動物の措置 (飼養保管施設の場合の み記載)	残存飼養保管動物の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合の措置
6. 特記事項	
7. 委員会記入欄	
8. 学長記入欄	自治医科大学 学長