

実験計画書に記載された承認番号・  
研究課題名を記載してください。

## 動物実験施設利用申込書

鹿児島大学 科学教育研究支援センター長 殿

計画書承認番号：MD2010111

研究課題名：動物実験施設の有効利用を目指した基礎的研究

実験責任者・代表者氏名は実験計画書に記載してある方を記載してください。支払責任者は動物購入費用ならびに飼育経費・機器利用費を実際に支払われる方を記載ください。

実験責任者氏名：	施設 太郎	印	連絡先：	++++	所属：	フロンティアサイエンス研究推進センター	動物実験施設
実施者代表者氏名：	研究 花子	印	連絡先：	0000	所属：	フロンティアサイエンス研究推進センター	動物実験施設
<b>支払責任者氏名：</b>	<b>動物 次郎</b>	<b>印</b>	<b>連絡先：</b>	<b>XXXX</b>	<b>所属：</b>	<b>フロンティアサイエンス研究推進センター</b>	<b>動物実験施設</b>

◎支払責任者につきましては動物購入費用ならびに飼育経費、機器利用経費を実際に支払われる方をご記入ください。

### 使用動物

※印は施設側で記入します

	動物種	系統	性別	匹数	年齢又は体重	清浄度	Tg/KO	飼料	※飼育室
1	マウス	ddy	♂	10	4週齢	SPF	なし	普通	
2	ラット	SD	♀	5	6週齢	SPF	Tg	特殊	
3	ミニブタ	CLAWN	♂	1	20Kg	Clean	なし	普通	
4						-	-	⋮	
5						-	-	⋮	

### 購入・分与・維持繁殖

	入手法	購入業者/分与先名	搬入希望日	輸送業者名	動物購入財源	備考欄
1	購入	〇〇会社	平成23年3月15日	〇〇会社	用途特定寄付金	
2	施設外分与	△△大学	平成23年3月15日	☆☆会社	その他（備考欄に記入）	□□研究費
3	購入	◆◆会社	平成23年3月15日	◆◆会社	受託研究等	
	-		ここをクリックし		⋮	
	-		ここをクリックして		-	

施設外分与の場合は、搬入動物に関する最新の微生物品質検査書の添付が必要です。

必ず本様式と実験計画書を1セットとして、搬入希望日の2週間前までに施設窓口へ提出ください。また申込書は搬入希望日ごとに提出ください。

使用機器・部屋名

※使用するものにチェックを入れてください。

感染室を使用される際には、感染室使用申込書も合わせて提出ください。

<input type="checkbox"/>	クリーンラック	<input type="checkbox"/>	感染室（期間： ）
<input type="checkbox"/>	水槽	<input type="checkbox"/>	隔離室（期間： ）
<input checked="" type="checkbox"/>	E Oガス滅菌	<input checked="" type="checkbox"/>	処置室（3階、4階）
<input type="checkbox"/>	ホルマリン消毒	<input checked="" type="checkbox"/>	手術室
<input checked="" type="checkbox"/>	酸素（ブタ）	<input checked="" type="checkbox"/>	X線室
<input type="checkbox"/>	（イヌ・サル）	<input checked="" type="checkbox"/>	X線照射装置
<input type="checkbox"/>	（ウサギ）	<input type="checkbox"/>	血液ガス分析装置

実験期間

平成23年3月15日 ～ （6ヶ月間2週間）

連絡事項

[動物実験施設記入欄]

受付日： 年 月 日

発注日： 年 月 日

准教授	助教	技術専門員	担当者	事務係