

様式5

動物実験施設等廃止届

年 月 日

中京大学長 殿

所属長印	申請者印

中京大学動物実験規程第9条に基づき、
下記の動物実験施設等を廃止しますので届出いたします。

申請者 (施設等管理者)	所属		氏名	
	連絡先	内線()	E-mail	
廃止する飼養保管施設 又は実験室の名称	<input type="checkbox"/> 飼養保管施設		部屋名	
	場 所: ()キャンパス ()号館 ()階			
	<input type="checkbox"/> 動物実験室		部屋名	
	場 所: ()キャンパス ()号館 ()階			
廃止年月日	年 月 日			
廃止後の利用予定			
廃止時に残存した 飼養保管動物の措置 (施設の場合のみ記入すること)	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			
			
			
特記事項			

委員会記入欄	審査月日： 年 月 日	
	審査結果	<input type="checkbox"/> 申請された施設等廃止届は、本学規程に適合する。
		<input type="checkbox"/> 申請された施設等廃止届は、本学規程に適合しない。
意見等	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
学長認定欄	受理月日： 年 月 日	
	<p>本申請の動物実験施設等廃止届を受理します。</p> <p style="text-align: center;">中京大学</p> <p style="text-align: center;">学長 安村 仁志</p>	