

様式 8

実験動物の譲渡等に関する承認申請書

提出日 平成 年 月 日

千葉科学大学学長殿

譲渡等の申請者

氏名

所属

電話

動物譲渡等		(譲渡を行う ・ 譲渡を受ける)
譲渡等を行う相手側 所属部局の所在地		(〒 -)
機関・部局・職 氏 名		
連 絡 先		電 話 () - 電子メール @
譲 渡 等 す る 動 物	実験動物の 系統名・数	(匹) (組換え遺伝子名等)
	動物個体 の特徴等	
相 手 側	動物実験 課題名	
	承認番号 実験責任者	
	遺伝子組換え実験 課題名	
	承認番号 実験責任者	
本 学	動物実験 課題名	
	承認番号 実験責任者	
	遺伝子組換え実験 課題名	
	承認番号 実験責任者	
証拠となる情報提供資 料等 (写しを添付)		

動物実験委員会承認 平成 年 月 日