様式1 動物搬入依頼書 兼 動物発注依頼書

昭和薬科大学 動物実験委員会委員長（実験動物研究施設施設長）殿

下記のとおり申請いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請日(西暦年月日) |  | 申請対象忘れずに☑ | [ ]  搬入および発注[ ]  **搬入**のみ　　 [ ]  **発注**のみ |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属 |  | 職名 |  | 氏名 |  | 印 |
| 内線 |  | メール |  |

[ ]  メール提出：申請者より実験動物研究施設管理室にメール送付（押印不要)　animal@ac.shoyaku.ac.jp

　 申請対象に関わらず、メールのタイトルを「搬入兼発注依頼書提出」として送信してください。

[ ]  用紙提出：押印の上、実験動物研究施設管理室に提出

**●搬入・発注 共通項目**

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |
| 動物実験計画書承認番号 | P-\*\*\*\*-\* |

|  |  |
| --- | --- |
| 動物種 | [ ]  マウス　[ ]  ラット　[ ]  その他： |
| 微生物のグレード | [ ]  SPF　[ ]  クリーン　[ ]  その他： |
| 遺伝子改変の情報 | [ ]  遺伝子非改変動物（ノーマル）　[ ]  遺伝子改変動物　※1 | *※1　DNA安全委員会の承認* |
| [ ]  有　→No. |  | [ ]  無 |
| 動物の系統名 | *※発注に用いる場合は系統名の省略不可。カタログ上の正式名を記入すること。* |
|  |
| 週齢・規格 |  | 雌雄 | [ ]  ♂　 [ ]  ♀ | 匹数 |  |
| 搬入希望日(西暦年月日) |  | 飼育終了予定日(西暦年月日) |  |
| 搬入希望飼育区域 | [ ]  SPF区域　　　[ ]  P1A区域　　　[ ]  P2A区域[ ]  コンベンショナル区域　　　[ ]  その他： |

**注意**

本申請書は、「搬入」と「発注」を兼ねています。上部の「申請対象」のいずれかにチェックを入れたことを必ず確認し、次ページの作成に進んでください。

**●搬入**

|  |  |
| --- | --- |
| 導入元機関・業者名 |  |
| 発注の申請も兼ねる場合：発注の業者名と同一ならば右にチェック　[ ]  |
| 運送業者が異なる場合： |  |
| 搬入完了連絡 | [ ]  必要 　 [ ]  不要　　 |
| 微生物検査書類 | [ ]  不要　　[ ]  有　　[ ]  無 |
| 備考 |  |

**●発注**

|  |  |
| --- | --- |
| 業者名 | [ ]  三協ラボサービス(株)　[ ]  日本クレア(株)　[ ]  日本チャールスリバー(株)[ ]  その他： |
| 支払い区分 | [ ]  研究室予算　　　[ ]  科研費　　　[ ]  その他： |
| 備考 |  |

以上

－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－ 管理室使用欄 －－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－

●搬入・発注共通

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日(西暦年月日) |  | 担当者 |  |

●搬入

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 搬入許可委員長決裁 | [ ]  可　　[ ]  不可  | 委員長 |  |
|  承認日(西暦年月日)  |  |

●発注

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発注日(西暦年月日) |  | 担当者 |  |
| 搬入連絡日(西暦年月日) |  | 担当者 |  |

*メール提出の場合は、出力して保管すること。*