様式3

　申請年月日（西暦）　　年　　　月　　 日

実験器材等保管届

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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 職名 |  |
| 氏名 |  |

※押印不要(ただし、申請者より実験動物研究施設管理室にメール送付)

animal@ac.shoyaku.ac.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 実験機材等の名称、個数等 |  |
| 使用目的 |  |
| 保管する期間(西暦年月日) |  | ～ |  |
| 保管場所 | [ ]  | Conv. | [ ] ラット飼育室　[ ] モルモット飼育室 [ ] モルモット・ウサギ処置室[ ] ウサギ飼育室　[ ] ラット処置室１ [ ] ラット処置室２[ ] ネコ飼育室　　[ ] イヌ飼育室　　　[ ] その他（　 　　　 　　　） |
| [ ]  | P1A | ☐ P1Aマウス実験室1　 ☐ P1Aマウス実験室2　 ☐ P1Aマウス処置室1☐ P1Aマウス処置室2　 ☐ P1Aマウス飼育室1　 ☐ P1Aマウス飼育室2☐ P1Aマウス飼育室3　 ☐ P1Aマウス飼育室4　 ☐ P1A準備室☐ その他（　 　　　　　　　　　　） |
| [ ]  | P2A | ☐ P2A実験室☐ その他（　 　　　　　　　　　　） |
| [ ]  | SPF | ☐ SPFマウス飼育室1　 ☐ SPFマウス飼育室2　 ☐ SPFマウス飼育室3☐ SPFマウス実験室1　 ☐ SPFマウス実験室2（飼育室１に接続）☐ SPFマウス実験室3（飼育室2及び3に接続）☐ その他（　 　　　　　　　　　　） |
| 滅菌・消毒 | [ ]  滅菌済み　　　　[ ]  消毒済み　　　[ ]  搬入前にオートクレーブ滅菌を依頼する[ ]  搬入前に消毒を依頼する（[ ]  消毒用エタノール　[ ]  ピューラックス）[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 連絡事項 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 管理室記入欄 | 受付日(西暦)： |  | 担当者： |  |

* SPF区域で保管する物品は、飼養者がSPF区域に搬入しますので、使用予定日の3日前までに管理室に預けてください。滅菌・消毒等を依頼する場合は、3日～1週間程度時間を要しますのでご了承ください。