（様式第３号）

実験動物搬入届

令和　　年　　月　　日　提出

長崎県立大学動物実験施設長　様

所属：　　　　　　　学部　　　　　　　学科

実験責任者：　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| **承認番号** |  |
| **動物** |  |
| **系統** |  |
| **週齢** |  |
| **体重** |  |
| **性別** |  |
| **匹数** |  |
| **納入業者** |  |
| **搬入日** |  |
| **終了予定日** |  |

備考：実験動物業者以外の施設から動物を搬入する場合、その施設の名称、所在地、電話番号および輸送方法等を記載してください。

**《連絡事項》**

**《管理者記入欄》**

**施設長　認印**

**※施設長記入事項**

**受　　　付：令和　　　年　　　月　　　日**

**最終搬出日：令和　　　年　　　月　　　日**