（様式第４号）

実験動物搬出・処分・死亡届

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

該当するものに○印をつけて下さい。

（　　　）搬出、　　　（　　　）処分、　　　（　　　）死亡

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 承認番号 | 動物名 | 性別 | 匹数 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**《連絡事項》**

**《管理者記入欄》**

**施設長　認印**