別紙様式１

北海道大学遺伝子病制御研究所附属動物実験施設利用申請書

北海道大学遺伝子病制御研究所附属動物実験施設の利用について次のとおり申請します。

申請年月日　 　　年　　　月　　　日

利用責任者

所属・職：

氏名：

電話：

電子メール：

利用内容

|  |  |
| --- | --- |
| 目的 | □研究　　□教育　　□その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 動物種 | □マウス　□ラット　□その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 期間（単年度内） | 開始：　　 年　　月　　日〜終了： 　　年　　月　　日 |
| 動物実験計画書番号（複数可） |  |

利用者　（新規（年度途中の追加）利用者については、名前の前に（※）を付して下さい。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属・職 | 電話 | 氏名 | 所属・職 | 電話 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

以下、実験施設担当者記入欄

上記申請について許可します。

北海道大学遺伝子病制御研究所附属動物実験施設長

許可年月日：　 　　年　　月　　日