年　　月　　日

病態モデル先端医学研究センター

センター長　様

**証明書等発行申請書**

所属

動物実験責任者　　　　　　　　　　　印

申請者連絡先（e-mail/内線番号）

研究課題名：

承認番号：

飼育エリア：□ＳＰＦ１　 □ＳＰＦ２ □ＳＰＦ３　□コンベンショナル

飼育室名：

下記の書類を発行いただきますよう申請いたします。

|  |
| --- |
| 必　要　書　類 |
| □　ヘルスレポート（微生物モニタリング結果）□　一年分　　□　最新のみ |
| □　飼育形態レポート |
| □　研究機関承認・施設承諾確認書 |
| □　教育訓練（動物実験講習会等）受講証明書 |
| □　その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 　受取希望日　　　　　　　月　　　日　（　　） |
| 提出先（□　国内：日本語　　□　海外：英語）機関名：氏　名： |
| 使用目的 |

注）申請書は管理室に提出ください。書類の受け取りは、管理室にて受取ってください。

書類作成には２週間ほどかかることがありますので、余裕を持って申請ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受　付 | 発　行 |
|  | ／ | ／ |