

藤田医科大学 学長殿

管理者
所 属
職 名
氏 名
連絡先（内線）

1. 飼養保管施設（施設） の名称	☐ 実験動物飼育室 ☐ 動物実験室 名称：		
	実験動物飼育室承認番号：		号
2. 廃止年月日	年 月 日		
3. 飼養保管動物の措置	残存飼養保管動物 ☐ あり* ☐ なし * ありの場合の措置		
4. 特記事項			
5. 委員会記入欄	年 月 日		
学長承認欄	年 月 日 藤田医科大学 学長 本届出書を承認します。		

--	--