

様式5（第9条関係）

実験室設置承認申請書

申請年月日 年 月 日

高知大学長 殿

申請部局

部局名：

部局長氏名：

印

高知大学動物実験管理規則第9条の規定に基づき、動物実験用に下記の実験室設置の承認について申請します。

なお、実験室の位置を示す地図、施設の平面図を添付します。

記

実験室の名称及び管理体制					
教室名等		実験室名等			
主任者名		印	職名	TEL	
実験室の概要					
1. 実験室の構造（例：鉄筋コンクリート造○○㎡）					
2. 空調設備（例：温湿度制御、換気回数等）					
3. 実験に使用する動物種					
4. 実験設備（特殊装置の有無等）					
5. 逸走防止策（前室の有無、窓や排水口の封鎖など。特に遺伝子組換え動物を使用する場合は必須）					
6. 臭気、騒音、廃棄物等による周辺への悪影響防止策					
7. その他特記事項（例：化学的危険物質や病原体等を扱う場合等の設備構造の有無等）					
委員会記入欄					
調査月日	年 月 日				
調査結果	<input type="checkbox"/> 申請された実験室は、高知大学動物実験管理規則に適合する。 <input type="checkbox"/> 申請された実験室は、改善後、使用開始すること。 （条件等） <input type="checkbox"/> 申請された実験室は、高知大学動物実験管理規則に適合しない。 その他意見等				

学長承認欄

本申請を承認します。

本申請は、以下に指摘された点を改善後、使用開始することを承認します。
(条件)

承認番号 第 号

年 月 日

高知大学長

部局等の事務処理欄			
-----------	--	--	--

受付日	年 月 日	受付者 :	受付番号 :
-----	-------	-------	--------

処理日	年 月 日	処理者 :	
-----	-------	-------	--

事務局記入欄			
--------	--	--	--

受付日	年 月 日	受付者 :	受付番号 :
-----	-------	-------	--------

処理日	年 月 日	処理者 :	
-----	-------	-------	--