

様式4（第7条関係）

動物飼養保管施設設置承認申請書

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7条の規定に基づき、下記の飼養保管施設設置の承認について施設の位置を示す地図、施設の平面図を添えて申請します。

記

飼養保管施設の名称（教室名・部屋名等）					
主任者名	印	職名		TEL	

飼養保管施設の管理体制					
実験動物 管理者	氏名		職名		TEL
	関連資格		経験年数		
飼養者（行が不足する場合は追加すること。）					
氏名	所属	職名	関連資格	経験年数	

施設の概要
1. 建物の構造（例：鉄筋コンクリート造〇〇㎡）
2. 空調設備（例：温湿度制御、換気回数等）
3. 飼養保管する実験動物種
4. 飼養保管設備（飼育ケージ、規格、最大収容数等）
5. 逸走防止策（ケージの施錠、前室の有無、窓や排水口の封鎖など）
6. 衛生設備（洗浄、消毒・滅菌等の設備）
7. 臭気、騒音、廃棄物等による周辺への悪影響防止策
特記事項

委員会記入欄	
調査月日	年 月 日
調査結果	<input type="checkbox"/> 申請された飼養保管施設は、高知大学動物実験管理規則に適合する。 <input type="checkbox"/> 申請された飼養保管施設は、改善後、使用開始すること。 (条件等) <input type="checkbox"/> 申請された飼養保管施設は、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
<input type="checkbox"/> 本申請を承認します。 <input type="checkbox"/> 本申請は、以下に指摘された点を改善後、実験動物等を飼養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：	