

年 月 日

学 長 殿

管 理 者 学 部 名

氏 名

施設等（飼養保健施設・動物実験室）廃止届

九州保健福祉大学動物実験等に関する規則第18条第1項の規定に基づき、下記のとおり届出いたします。

1. 廃止する飼養保管施設 (施設)または実験室 の名称	
	設置承認番号 ()
2. 実験動物管理者	所 属 職 名 氏 名 連絡先
3. 廃止年月日	年 月 日
4. 廃止後の利用予定	
5. 廃止時に残存した飼養 保管動物の措置 (施設の場合のみ記載)	残存飼養保管動物の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合の措置
6. 特記事項	
7. 委員会記入欄	
8. 学長記入欄	九州保健福祉大学長