

(別記様式4)

施設等廃止届

年 月 日

新潟県立大学長 様

所属・職名

氏名

下記のとおり届け出ます。

記

1. 廃止する施設の 名称等	<input type="checkbox"/> 飼養保管施設 <input type="checkbox"/> 動物実験室	
	承認番号：	
2. 実験動物 ・実験室管理者	所属 職名 氏名	連絡先：TEL
3. 廃止年月日	平成 年 月 日	
4. 特記事項		
委員会記入欄		