

(別記様式7)

実験動物屠体保管届

年 月 日

新潟県立大学長 様

下記のように実験動物の屠体を \_\_\_\_\_ に保管いたしましたので届けます。

記

1 動物実験責任者 所属 \_\_\_\_\_ 職名 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

2 動物実験審査申請書の承認番号 \_\_\_\_\_

課題名 (学生教育・卒業研究・研究) \_\_\_\_\_

3 実験動物の種類 \_\_\_\_\_ 系統 \_\_\_\_\_  
性別 \_\_\_\_\_ 匹数 \_\_\_\_\_

4 実験動物屠体保管開始年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

5 実験動物屠体処分予定年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
(事務局でまとめて処分予定の場合は空欄)