

動物購入・搬入願提出前にご確認ください

以下の項目は、動物実験計画書と一致している必要があります。

No. _____

動物購入・搬入願

動物資源部門鹿田施設長 殿

●の項目は必ず記入をお願い致します。

所属教室名	
研究者 氏名	A
支払責任者 氏名	
連絡先 氏名 (書類提出者)	
Mail Address	
Tel	

下記の通り実験動物の搬入を依頼します。

動物種・(系統) : 【リストから選んでください】・(【リストから選んでください】)	
遺伝子組換え動物の場合、組換えDNA実験計画書の承認番号 : (※)	
動物数 : (♂) (♀) 計 ()	C
微生物学的統御 ※ マウス・ラットは基本的ICSPF : 【リストから選んでください】	
年(週)齢 (体重) : 週齢 ※ 週齢に体重を両方指定される場合は、重視する方をメール本文に記入して下さい。	
動物の由来 (購入希望業者) : 【リストから選んでください】	D
搬入予定日 : 2018 年 月 日	E 木曜日
飼養保管期間 : 搬入日 ~ 2018 年 月 日	F
動物実験計画書承認番号 : OKU- 2018 000 ※ 審査終了・承認番号未配布の場合、計画書の受付番号をメールに直接記入して下さい。	
研究課題名 : #N/A	(自動入力)
動物の搬入先 : 【リストから選んで下さい】	G

施設記入欄

発注日	年	月	日
発注先			
搬入予定日	年	月	日
搬入先			

動物購入・搬入願	対応	動物実験計画書
研究者氏名	A	動物実験責任者名 又は動物実験実施者名
系統	B	系統
動物数 (性別)	C	性別
動物の由来 (購入希望業者)	D	入手先 (導入機関名)
搬入予定日	E	実験実施期間内
飼養保管期間	F	保管期間 ※実験室搬入の場合
動物の搬入先	G	飼養保管施設 又は実験室

その他項目についても、動物実験計画書に沿った実施をお願いします。

※ 遺伝子組換え動物の場合は「組換えDNA実験計画書」の内容もご確認ください。

様式 1 (第8条第1項関係)

岡山大学動物実験計画書

岡山大学長 殿

新規計画 前年度承認計画

提出年月日: 平成 年 月 日 受付年月日: 平成 年 月 日 受付番号 []

研究課題							
研究概要	<目的>						
	<意義>						
	<必要性>						
研究組織	氏名(フリガナ) e-mail	部局名 連絡先TEL:	職名	教育訓練受講の <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
動物実験責任者名 (括弧内にフリガナ)	() @	部局名 連絡先TEL:		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
動物実験実施者名 (括弧内にフリガナ、 選択項目を■)	() @	部局名 連絡先TEL:		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	() @	部局名 連絡先TEL:		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	() @	部局名 連絡先TEL:		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	() @	部局名 連絡先TEL:		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	() @	部局名 連絡先TEL:		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	() @	部局名 連絡先TEL:		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
実験実施期間	承認後 平成 E 年 月						
飼養保管施設	実験実施の実験室での一時的保管の必要性: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
実験室	保管期間 () (実験室で飼育される場合は、具体的な保管期間を明記)						
動物種等	動物種	系統	性別	匹数	微生物学的 品質	入手先 (導入機関名)	備考
		B	C			D	