動物搬入確認書

 　　　　　　　　　　　　　 提出日：　　　年　　月　　日

　　課題番号　：　 　HJ

　　所　　　属：

　　課題代表者：

　　作業責任者：

　　　　TEL: 　　　　　　　　FAX: 　　　　　　　　E-mail:

１．搬入予定動物

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 動物種 | 系　　統 | 性別 | 週齢 （納入時） | 匹数 | 動物生産業者 | 希望搬入日 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

・マシンタイム　：　　　年　　　月　　　日　～　　　月　　 日

・ 在庫確認　　 ： □必要　　□不要（注文済）

・納品書の処理　：□必要（　　　　　　　）　　□不要

・希望飼育施設（該当の□にレ）・飼育予定期間

　□重粒子線棟動物室（□マウス室・□ラット室）・　　　年　　月　　日～　　月　　日

□その他（施設名：　　　　　　　　　　　　　・　　　年　　月　　日～　　月　　日）

（施設名：　　　　　　　　　　　　　・　　　年　　月　　日～　　月　　日）

・動物搬出予定日：　　　　 年　　　月　　　日、　　　　月　　　日、　　　月　　　日

（複数回に渡って動物搬出する場合は、すべての重粒子線棟からの搬出日を記入して下さい）

・作業者　　　　：（　　　　　　、　　　　　　、　　　　　　）

・作業動線　　　：（　　　　　　　　　　⇒　　　　　　　　　　⇒　　　　　　　　　　）

・備考（ケージ分けや必要物品などがあれば）：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

【注意事項】

注1：事前に「動物搬入確認書」の提出のない実験動物は受取・搬入をする事ができません。

注2：動物の入手先と搬入直前の飼育場所がわかるように記載してください。状況により、確認や追加資料が必要となる場合があります。

　注3：動物生産業者により量研機構に納入する曜日が決まっていますので注意して下さい。

日本ｴｽｴﾙｼｰ：水・金曜日、日本ｸﾚｱ：水曜日、ｼﾞｬｸｿﾝ・ﾗﾎﾞﾗﾄﾘｰ・ｼﾞｬﾊﾟﾝ：水曜日、

北山ﾗﾍﾞｽ（ｳｻｷﾞ）：月曜日

注4：動物飼育期間、動物搬出日を変更したい場合は、必ず事前に下記連絡先に相談して下さい。

注5：**飼育期間は原則、照射前後で計１ヶ月間を限度とします。**

　　　　　　　　　　　　　　　　　【提出先・連絡先】生物資源管理課・日裏 剛基

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL：043-206-6283 　FAX：043-206-6404

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail 　hiura.koki@qst.go.jp