様式４－１（第２３条，第２５条関係）

飼養保管施設・動物実験室設置（変更）承認申請書

　　年　　月　　日

 神 戸 大 学 長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部局名

部局長名

 （管理者）

□ 飼養保管施設　□ 動物実験室

 　 （該当するものにチェックを入れてください）

 ＊変更の場合は，変更する事項のみ記載してください。

**※**

**※**

|  |  |
| --- | --- |
| 建 物 名 |  |
| 室 名 |  　 |
| 実験動物管理者名 | 氏名 |  　 印  | 所属 | 　 |
| 連絡先 | 　 | 職名 | 　 |
| 動物実験責任者名 | 氏名 |  　 印 | 所属 | 　 |
| 連絡先 | 　 | 職名 | 　 |
| 使用動物の種類（複数の場合はすべて記載） | 　　 　 | 使用動物の飼養保管施設(又は実験室)名 | ＊飼養保管施設の申請の場合は実験室名，実験室の場合は飼養保管施設名を記入してください。 |
| 許可番号 | 　 |
| 床 面 積 |  　　　　　　　　 　　＊申請しようとする部屋の床面積を記入してください。 |
| 整理番号（事務担当者が記入） |  |
| 承認番号（事務担当者が記入） | 　 |

**※**実験動物管理者又は動物実験責任者のみを変更する場合は，様式４－２により届け出てください。

設置されている設備，備品等に丸を付し，必要に応じて（　　）内にご記入下さい。

・　動物実験に関係する設置備品

　　　オートクレーブ，安全キャビネット，クリーンベンチ，冷蔵庫，冷凍庫，その他（　　　）

・　動物の逃亡防止設備

　　　ネズミ返し，流し台のメザラ，その他（　　　　）

・　換気，空調設備

　　　換気設備：　有　　無　　　条件（　　　　）

　　　空調設備：　有　　無　　　条件（　　　　）

平面見取り図

　下記の内容についても，見取り図内に記入をお願いします。

　・　周囲の位置関係

　・　扉，窓の位置

　・　作業台（実験台，流し台等）

　・　設備備品等（オートクレーブ，安全キャビネット，クリーンベンチ，冷蔵庫，冷凍庫）

　・　動物の逃亡防止設備（ネズミ返し，流し台のメザラ等）

|  |
| --- |
| 平面見取り図 |