年　月　日

学　長　　殿

管　理　者　学部名
氏　名

施設等（飼養保管施設・動物実験室）廃止届

九州医療科学大学動物実験等に関する規則第１８条第１項の規定に基づき、下記のとおり届出いたします。

１．廃止する飼養保管施設（施設）または実験室の名称	
	設置承認番号（　　）
２．実験動物管理者	所属　　職名 氏名　　連絡先
３．廃止年月日	年　　月　　日
４．廃止後の利用予定	
５．廃止時に残存した飼養保管動物の措置 （施設の場合のみ記載）	残存飼養保管動物の有無 □　有　　□　無 有の場合の措置
６．特記事項	
７．委員会記入欄	
８．学長記入欄	九 州 医 療 科 学 大 学 長