

施設等（飼養保管施設・動物実験室）廃止届

年 月 日

東京慈恵会医科大学  
学長 殿

申請部局名

部局長氏名（施設等管理者）

印

東京慈恵会医科大学動物実験規程第 19 条の規定に基づき、下記のとおり届出いたします。

|   |   |    |       |    |
|---|---|----|-------|----|
| 1. 廃止する飼養保管施設<br>（施設）または実験室の<br>名称      |   |    |       |    |
|   | 承認番号（                      ）  |    |       |    |
| 2. 施設等管理者                               | 所属<br>連絡先   | 職名 | 教職員番号 | 氏名 |
| 3. 廃止年月日                                | 年 月 日   |    |       |    |
| 4. 廃止理由                                 |   |    |       |    |
| 5. 廃止時に残存した飼養<br>保管動物の措置<br>（施設の場合のみ記載） | 残存飼養保管動物の有無<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br><br>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                                |   |    |       |    |