

受付年月日 年 月 日

受付番号

申請年月日 年 月 日

実験室設置（新規・変更）承認申請書

学長 殿

管理者（学部長等）

氏名 ⑩

(所属： 職名： 連絡先：)

申請者

氏名 ⑩

(所属： 職名： 連絡先：)

名城大学動物実験取扱要項第 15 条第 1 項の規定に基づき、下記の実験室設置の承認について申請します。

*該当する申請区分に印を入れる。 新規 変更（旧承認番号：)

*変更の場合は、該当箇所のみ記入してください。

1. 実験室の名称	
2. 実験室の管理体制	<実験室管理者> (例：教室主任者等) 所 属 職 名 氏 名 連絡先
3. 実験室の概要	1) 実験室の面積： (m ²) 2) 実験に使用する実験動物種： 3) 実験設備（特殊装置の有無等）： 4) 逸走防止策（前室の有無、窓や排水口の封鎖など） 5) 臭気、騒音、廃棄物等による周辺への悪影響防止策
4. 特記事項 (例：化学的危険物質や病原体等を扱う場合等の設備構造の有無等)	

※以下、事務局にて記入

委員会記入欄	調査月日： 年 月 日 調査結果： <input type="checkbox"/> 申請された実験室は要項に適合する。 (条件等 <input type="checkbox"/> 改善後、使用開始すること。) <input type="checkbox"/> 申請された実験室は要項に適合しない。 意見等
--------	---

学長承認欄	承認： 年 月 日
	本申請を承認します。 承認番号：第 号 学長

添付資料 1) 実験室の位置を示す地図 2) 実験室の平面図