様式5

施設等（飼養保管施設・実験室）廃止届

学　長　殿

届出者
所属：
職名：
氏名：　㊞
e-mail
連絡先 TEL：

びわこリハビリテーション専門職大学における動物実験に関する規程第２８条の規定に基づき、下記のとおり届出いたします。

届出年月日　　年　　月　　日

１．廃止する飼養保管施設（施設）または実験室の名称	□ 飼養保管施設　□ 実験室 設置承認番号（　　）
２．実験動物管理者	所属学科： 職名： 連絡先TEL： ﾌﾘｶﾞﾅ： 氏名：　㊞　E-mail：
３．廃止年月日	年　　月　　日
４．廃止時に残存した飼養保管動物の措置（施設の場合のみ記入すること）	残存飼養保管動物の有無 □有　□無 有の場合の措置 （　　）
５．特記事項	

６．委員会記入欄	
７．学長記入欄	