様式第５号（第24条関係）

年　　月　　日

飼養保管施設（設置・変更）承認申請書

福島県立医科大学長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　管理者（所属長）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 所属

職・氏名　　　　　　　　　　　　印

福島県立医科大学動物実験規程第24条の規定に基づき、下記の飼養保管施設の承認について申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １ 申請区分 | * 新規設置
* 変更（承認番号：飼第　　　　　号）
 |
| ２ 施設の名称 |  |
| ３ 施設の管理体制 | （１）管理者（所属長）所属　　　　　　　　　　　　職・氏名連絡先（電話）：（２）実験動物管理者所属　　　　　　　　　　　　職・氏名連絡先（電話）：適任学識・資格等：（３）飼養者（人数が多い場合、別資料として添付）所属　　　　　　　　　職・氏名連絡先（電話）：関連資格等：経験年数： |
| ４ 施設の概要 | （１）建物の構造（例：鉄筋コンクリート造）　（２）空調設備（例：温湿度制御、換気回数等）　（３）飼養保管する動物種　（４）飼養保管設備（飼育ケージ等）規格：最大収容数：　（５）逸走防止策（ケージの施錠、前室の有無、窓や排水口の封鎖など）　（６）衛生設備（洗浄・消毒・滅菌等の設備）名称：規格：　（７）臭気、騒音、廃棄物等による周辺への悪影響防止策　 |
| ５ 特記事項（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） |  |
|  |
| 動物実験委員会記入欄 | 審議結果　□　申請された飼養保管施設は規程に適合する。□　申請された飼養保管施設は規程に適合しない。意見等　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 承認欄 | 　　本申請を承認します。承認番号：飼第　　　　　　号年　　　　月　　　　日 福島県立医科大学学長　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

添付資料

1. 施設の位置を示す配置図
2. 施設の平面図