|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 教室名： | |  |
| 提出者氏名： | | 連絡先（内線：     　スマホ：     　） |
| 動物実験計画書承認No.： | | 遺伝子組換え実験承認No.： |
| 飼養期間 | 年     月     日　〜　     年     月     日（     日間） | |
| 飼育ケージ  及び  必要ケージ数量 | マウス用　　　　床敷ケージ     　個　　網底ケージ　　     　個  ラット用　　　　床敷ケージ     　個　　網底ケージ　　     　個  ハムスター用　　床敷ケージ     　個　　網底ケージ　　     　個  モルモット用　　床敷ケージ     　個　　網底ケージ　　     　個　　　　　　　　ウサギ用     個　　　　　イヌ用     個　　　　　その他     個 | |
| 飼育室指定  （○で囲む） | 【薬学部】  飼育室　・　実験飼育室　・　実験室　・　感染動物実験室 | |
| 【医学部】  SPF室、　マウス室、　ラット・ハムスター室、　ウサギ・モルモット室  イヌ室、　感染実験室、　P３A感染実験室 | |
| 支払予算項目  　　（○で囲む） | 講座研究費・科研費・奨学寄付金・受託研究費・共同研究費・個人研究費 | |
| 特記事項： | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |  | | | | 年     月     日 | | | | | | | | |
| 大阪医科薬科大学　実験哺乳動物発注書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 該当する方に○をつけてください→ | | | | | | 医 | | | | | | | | 薬 | | | | | |
| 業者名： | |  | | 御中 | | TEL: 072-684-6537  FAX: 072-684-6424 | | | | | | | | TEL&FAX: 072-690-1021（直通）  E-mail: p-animal@ompu.ac.jp | | | | | |
| 教室名： | | | | | | | | 研究者(発注者)名： | | | | | | | | | | |  |
|  | 動物種 | | 系統  由来（生産元社名） | 体重・週齢 | | | | 性別・匹数 | | 搬入希望日 | | | | | | | | 搬入(納入)日 | 納入  確認 |
| 1 |  | |  |  |  | | ｇ | ♂  匹 | ♀  匹 |  | | 月 | | |  | 日 | | 月　　日 |  |
|  |  | | 週 |
| 2 |  | |  |  |  | | ｇ | ♂  匹 | ♀  匹 |  | | | 月 | |  | | 日 | 月　 日 |  |
|  |  | | 週 |
| 3 |  | |  |  |  | | ｇ | ♂  匹 | ♀  匹 |  | | | 月 | |  | | 日 | 月　　日 |  |
|  |  | | 週 |
| 4 |  | |  |  |  | | ｇ | ♂  匹 | ♀  匹 |  | | | 月 | |  | | 日 | 月　　日 |  |
|  |  | | 週 |
| 5 |  | |  |  |  | | ｇ | ♂  匹 | ♀  匹 |  | | | 月 | |  | | 日 | 月　　日 |  |
|  |  | | 週 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 教室名：　〇〇〇　教室 | |  |
| 提出者氏名：〇〇　〇〇 | | 連絡先（内線：〇〇〇〇　スマホ：　　　　） |
| 動物実験計画書承認No.：〇〇〇〇 | | 遺伝子組換実験承認No.：〇〇〇〇 |
| 飼養期間 | 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日　〜　〇〇〇〇年〇〇月〇〇日　（　〇　日間） | |
| 飼育ケージ  及び  必要ケージ数量 | マウス用　　　　床敷ケージ　〇〇　個　　網底ケージ　　　個  ラット用　　　　床敷ケージ　　 　個　　網底ケージ　　　個  ハムスター用　　床敷ケージ　　 　個　　網底ケージ　　　個  モルモット用　　床敷ケージ　　 　個　　網底ケージ　　　個　　　　　　　　ウサギ用　　個　　　　　　イヌ用　　個　　　　　　その他　　個 | |
| 飼育室指定  （○で囲む） | 薬学部  飼育室　・　実験飼育室　・　実験室　・　感染動物実験室 | |
| 【医学部】  SPF室、マウス室、ラット室・ハムスター室、ウサギ・モルモット室  イヌ室、感染実験室、P３A感染実験室 | |
| 支払予算項目  　　（○で囲む） | 講座研究費・科研費・奨学寄付金・受託研究費・共同研究費・個人研究費 | |
| 特記事項： | | |

記入例

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | | | | | | ▲▲▲▲年▲▲月▲▲日 | | |
| 大阪医科薬科大学　実験哺乳動物発注書 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |
| 該当する方に○をつけてください→ | | | | 医 | | | | | 薬 | | |
| 業者名：　　▲▲▲▲▲ | | | 御中 | TEL: 072-684-6537  FAX: 072-684-6424 | | | | | TEL&FAX: 072-690-1021（直通）  E-mail: p-animal@ompu.ac.jp | | |
| 教室名：　　〇〇〇　教室 | | | | | | 研究者(発注者)名：　■■　■■ | | | | | |
|  | 動物種 | 系統  由来（生産元社名） | 体重・週齢 | | | 性別・匹数 | | 搬入希望日 | | 搬入(納入)日 | 納入  確認 |
| 1 | マウス |  |  | 10 | ｇ | ♂  10匹 | ♀  匹 | 〇 月 〇 日 | | 月　　日 |  |
|  | 2 | 週 |
| 2 |  |  |  |  | ｇ | ♂  匹 | ♀  匹 | 月　　日 | | 月　 日 |  |
|  |  | 週 |
| 3 |  |  |  |  | ｇ | ♂  匹 | ♀  匹 | 月　　日 | | 月　　日 |  |
|  |  | 週 |
| 4 |  |  |  |  | ｇ | ♂  匹 | ♀  匹 | 月　　日 | | 月　　日 |  |
|  |  | 週 |
| 5 |  |  |  |  | ｇ | ♂  匹 | ♀  匹 | 月　　日 | | 月　　日 |  |
|  |  | 週 |