

科学研究基盤センター動物実験分野 経費負担責任者変更届 (様式18) 改1

科学研究基盤センター動物実験分野長殿 提出日： 年 月 日

所属			
所属長	印		
申請者	印		
職/身分		連絡先 (内線)	

飼育動物	<input type="checkbox"/> マウス <input type="checkbox"/> ラット <input type="checkbox"/> ウサギ <input type="checkbox"/> その他		
飼育階	<input type="checkbox"/> 3階 <input type="checkbox"/> 4階 <input type="checkbox"/> 5階		
経費負担を変更する飼育ケージ等の数	<input type="checkbox"/> 飼育ケージ数のすべて <input type="checkbox"/> 使用アイソレーションボックス数 (P2A P3A 感染実験室)		
経費負担を変更する貸机 貸部屋			
現在の経費負担責任者			
新経費負担責任者	印		
経費負担責任者変更日	年 月 日		
その他特記事項			

* 経費負担責任者変更届提出日以前の変更は受け付けません。

* 利用者が同時に二つの経費負担責任者を持つ事はできません。