

新潟医療福祉大学 学長 殿

届出部局名： ○○○○○学科

部局長氏名： ○ ○ ○

施設等(飼養保管施設・動物実験室)廃止届

新潟医療福祉大学動物実験実施規程第25条に基づき、下記のとおり届出いたします。

1. 廃止する飼養保管施設 (施設)または実験室の 名称	○棟○○○号室	
	設置承認番号: DS***-20***** / DJ***-20*****	
2. 管理者	所属: ○○○○○学科	氏名: ○○○○
	職名: ○○○	連絡先: *****@nuhw.ac.jp
3. 廃止年月日	20**年 **月 **日	
4. 廃止後の利用予定		
5. 廃止時に残存した飼養 保管動物の措置 (施設の場合のみ記載)	残存飼養保管動物の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	有の場合の措置 ○○○ ○○○	
6. 特記事項		
7. 委員会記入欄		
8. 学長記入欄	<div style="text-align: right;">新潟医療福祉大学 学長</div>	