

西暦 年 月 日

埼玉医科大学学長殿

施設等（飼養保管施設・動物実験室）廃止届

研究主任者

所属：

職名：

氏名： 印

1. 廃止する飼養保管施設 (施設) または実験室の名称	設置承認番号 ( )
2. 管理者	所属 職名 氏名 連絡先
3. 廃止年月日	西暦 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 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	