

(別記様式 23)

平成 年 月 日

マウス飼育受託業務申請書

熊本大学生命資源研究・支援センター長 殿

依頼者 所属機関名  
職 名  
氏 名

印

熊本大学生命資源研究・支援センターにおける受託に関する規則及び所定の遵守事項を遵守の上、マウス飼育受託業務を下記のとおり申請します。

なお、料金の納入後は、いかなる場合も返還申出は行いません。

記

飼育開始日 (終了予定日)	年 月 日～( 年 月 日)
飼育方法	<input type="checkbox"/> 通常飼育 <input type="checkbox"/> アイソレーター飼育
目的	
機関名、研究室名及び責任者名	
所在地及び連絡方法	(〒 ) Tel Fax E-mail
請求書の送付先が上記と異なる場合は、次にご記入ください。	
請求書送付先機関名等	
所属・氏名	
所在地及び連絡方法	(〒 ) Tel Fax E-mail
備考(注)	① 申請目的は、研究又は教育にかかるマウス飼育であること。 ② マウス飼育受託業務にかかる手引きを参照、遵守のこと。 (特に、3月分の飼育経費についてはご留意ください。)

受付 番号	
----------	--

(別記様式 25)

平成 年 月 日

申請依頼者 所属機関名  
職 名  
氏 名

印

受入教員承諾書

マウス飼育受託業務にかかる管理については、下記の研究者への委託を申請します。

記

機 関 名	国立大学法人熊本大学
所属(学部・研究室等)	
受入教員氏名	
備考	