別紙様式１

北海道大学 創成研究機構生物機能分子研究開発プラットフォーム推進センター

動物実験施設（新規・更新・変更）利用申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № |  |  | | | | | | | |
| 年　　 月　　 日  生物機能分子研究開発プラットフォーム  推進センター長　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者（利用代表者）     |  |  | | --- | --- | | 所属部局： | | | 職名： | 氏名： | | 電話： | FAX： | | E-mail： | |   　下記のとおり，利用したいので申請します。 | | | | | | | | | |
| 研　究　題　目 | | |  | | | | | | |
| 利用希望期間 | | | 平成　　　年　　　月　　　日　～　平成　　　年　　　月　　　日 | | | | | | |
| 利　用　形　態 | | | 希望する利用形態に，○を付してください。 | | | | | | |
|  | | 部屋単位 | | | | |
|  | | ケージ単位 | | | | |
| 希望する部屋番号又はケージ数 | | | 部屋番号：　　　　　階　　　　　号室 | | | | | ＊機構記入欄 | |
| （動物の種類） | | | （希望ケージ数） | | № | |
| マウス | | |  | |
| ラット | | |  | | ㎡ | |
| ウサギ | | |  | |
| 利　　用　　者  氏 　名 　等 | | | 所　　属　・　職　　名 | | | | 氏　　　名 | | 連絡先（電話） |
|  | | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |
|  |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | |  |
|  | 研究目的 | | | | * 競争的資金の場合は，採択された研究内容・目的を記載すること。 | | | | | |
| 研究計画 | | | | ＊ 何年までに，何をどこまで研究するかを明記すること。 | | | | | |
| 実 験 種 別 | | | | ＊下記項目の実験等を実施する場合は，該当する実験の□をチェックすること。  □動物実験等（承認番号：　　　　　　　　　）  □遺伝子組換え実験等（拡散防止措置レベル：　　　　承認番号：　　　　　　）  □病原体等使用実験　（ＢＳＬ分類：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □Ｘ線装置使用実験  □上記以外の特殊実験（　　※実験の名称を記入　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 当該研究成果を基にした製品化・事業化の見通し | | | |  | | | | | |
| 研究により新規に得られた成果（継続課題のみ） | | | |  | | | | | |
| 備　　　　考 | | | | ＊使用を希望する機器（持ち込み備品等）及び設備（電気，水道，ガス，電話・ＦＡＸ）等があれば，明記すること。 | | | | | |

注）書ききれない場合は，別紙として記入または内容が記載された資料を添付しても結構です。

　　　　採択通知等の写しなど，採択内容・期間・金額が明確になる書類を必ず添付願います。

　　　 ※ 変更申請する場合は，太枠部分及び変更する項目のみ記入願います。