（様式:1）

**入　　舎　　伝　　票**

　　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　（フルネーム・自署）

所属：□ 免疫系発生学 　　　　　　□ 薬理学・臨床薬剤分野

□ 免疫アレルギー学分野 　　□ 発生生物学分野

□ 蛋白質発現分野 　　　　□ 口腔顔面矯正学分野

□ 生体機能学分野　　 　　　□ セツロテック

□ ゲノム制御学分野

□ 免疫制御学分野

□ その他（　　　　　　　　学部・研究所・センター　　　　 分野）

連絡先： 内線（ 　 ）・緊急の際の連絡先（ 　　　 　　 　 　）

e - mail : @ tokushima-u.ac.jp

搬入予定日： 20　　 年　　　月　　　　日

　（動物搬入予定日の 1 週間前・緊急の場合は 2 日前までに提出してください）

動物種： マウス

系統名： C57BL /6, BALB / c, ICR, その他 （ 　　　　　　　）

性別・週齢・匹数： ♀・♂ 　　　　w 　　　　匹

　　　　　　　　　　♀・♂ 　　　　w 　　　　匹

 ♀・♂ 　　　　w 　　　　匹

業者名：クレア, エスエルシー, チャールス・リバー, その他 （ 　　　　）

搬入場所： F1／F2／F3／F4／F5／F6／F7／F8／S1／S2／S3／S4／S5／S6

1 ケージ当たりの匹数： 匹

微生物的保証：　 有・無・免除（３指定ブリーダー）

実験区分： 新規　・　継続

|  |
| --- |
| 実験題目：　　　　　　承認番号：徳動物搬入申込書添付：有・無 |