申請日：　　　　年　月　日

**特殊飼料使用願**

 所属　　　　 ：

 動物実験責任者 ：

 連絡先(電話)　 ：

 連絡先(メール) ：

医用動物資源支援部　部長殿

下記の通り、指定業者以外の飼料を使用したいので、届け出ます。

注：当施設では一括購入した飼料の使用量に応じて、チップ、ケージ、衛生関係等の費用を負担してもらっているため、一括購入以外の飼料を使用する場合にはそのキロ数に応じた料金が発生いたします（300円/Kg）。

**1. 動物実験計画書の学長承認番号**

　　　　　　　　　　　　　　　　　 （7ケタの数字です。）

（注意：番号が未記入の場合，本願いを受け付けません。）

**2．使用する理由** （簡単に）

（注意：動物実験計画書の目的と食い違いがないように書いてください。字数制限はありません。）

**3. 搬入日**

.　　　年　　月　　日

**4. キロ数**

.　　　Kg

**5．商品（製品）名**

（注意：特注品や非売品の場合は納品書等に書かれている記号等をお書きください。）

**6．製造会社（メーカー）名**

**７．使用する飼育室**

　　　　　　号室（　　　階）

**連絡事項等**（特殊飼料搬入に際し、上記以外のことで動物実験施設に連絡が必要な場合、書いてください。）