

ケージ交換サービス申込書

実験動物部門長 殿

申込日	年 月 日	計画書番号	
所属名			
所属長・利用者	印 ・ 印		
連絡先（内線）		E-mail	

ケージ交換希望	<input type="checkbox"/> マウス ※ 学内ケージ交換料金：週1回 150円/ケージ				
飼育階		飼育室		ケージ数	
開始日	平成 年 月 日				

ケージ交換希望	<input type="checkbox"/> ラット ※ 学内ケージ交換料金：週1回 300円/ケージ				
飼育階		飼育室		ケージ数	
開始日	平成 年 月 日				

【免責事項】

本サービスの利用により何らかのトラブルが発生した場合でも、本来利用者の自己責任において実施されるべきものであることを鑑み、当施設は一切の責任を負いません。

※実験動物部門使用欄

ケージ交換申請承諾
平成 年 月 日
研究支援センター 実験動物部門 印