年　　月　　日

病態モデルセンターエリア間における

動物の移動許可願

動物実験責任者

所　属

職　名

氏　名　　　　　　　　　　　　印

連絡先（内線）

|  |  |
| --- | --- |
| 系統名 |  |
| 移動匹数（ケージ数） | 匹（　　　　ケージ） |
| 移動範囲 | 1号館-サテライト間　 SPFからSPF ・ コンベからコンベ  1号館-サテライト間　 SPFからコンベ  1号館SPFエリア間 |
| 搬入元 | 1号館（ SPF1 ・ SPF2 ・ SPF3 ・ コンベ ）  サテライト（ SPF ・ コンベ ） |
| 搬入先 | 1号館（ SPF1 ・ SPF2 ・ SPF3 ・ コンベ ・　　階小動物室）  サテライト（ SPF ・ コンベ ） |
| 移動予定日 | 年　　　月　　　日 |
| 移動理由 |  |

* 動物の移動は、センター長あるいは実験動物管理者の許可がおりてから行います。
* 微生物学的清浄度の下位から上位へ逆行する移動は行いません。

（例：1号館コンベからサテライトSPF、1号館コンベからサテライトSPF）

* 同一清浄度の建物間を移動させる場合、PCR検査結果を提出します。

（例：1号館SPFからサテライトSPF、1号館コンベからサテライトコンベ）

* 建物間の移動の場合、滅菌されたエコンアークと仕切り板等を用意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 実験動物  管理者 | PCR検査 | センター長 |
|  |  | 要・不要 |  |

提出先：病態モデル先端医学研究センター 管理室