

ケージ交換サービス申込書

動物資源研究部門 殿

申込日 平成 年 月 日

*受付番号

申請者		

講座名		
_____		連絡先 _____
E-mail _____		
ケージ交換希望		
<input type="checkbox"/> マウス		
飼育階 _____	飼育部屋 _____	ケージ数 _____
交換開始日 平成	年 月	日
飼育階 _____	飼育部屋 _____	ケージ数 _____
交換開始日 平成	年 月	日
<input type="checkbox"/> ラット		
飼育階 _____	飼育部屋 _____	ケージ数 _____
交換開始日 平成	年 月	日
飼育階 _____	飼育部屋 _____	ケージ数 _____
交換開始日 平成	年 月	日
☆ 学内ケージ交換料金については24円/ケージ		

注：下記は記入しないで下さい。

ケージ交換申請承諾			
平成	年	月	日
			動物資源研究部門 印