別紙様式１

年　月　日

公益社団法人日本実験動物協会

会長　　　　　　　　殿

機関名

代表者名　　　　　　　　　印

**実験動物生産施設等福祉認証事業　実施申請書**

当社は、公益社団法人日本実験動物協会「実験動物生産施設等福祉認証事業実施規程」に基づき、標記事業の実施を依頼いたしたく、概要を記述して申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 機関名及び代表者名 |  | | | | | | | | | | 会員・賛助会員・非会員の別 | | | |  | |
| 本社の住所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 担当者名  (窓口) | 氏名　　　　　　　　　　　　　 電話  ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ 　　　　　　　　 FAX | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業対象施設の名称 |  | | | | | | | | 調査施設の敷地及び延べ床面積 | | | | | | ㎡  　　　　　㎡ | |
| 事業対象施設の所在地 | 〒 | | | | | | | | 施設へのアクセス(最寄駅) | | | | | |  | |
| 申請の種類 | 新規申請　　・　　更新申請（現在の認証番号:　　　　　　号） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 実験動物  管理者名 |  | | 事業対象施設従業員数 | | | | 日動協の実験動物関連資格保持者等 | | | | | | | | | |
| 2級技術者 | | | | 1級技術者 | | | | 技術指導員等 | |
| 名 | | | | 名 | | | | 名 | | | | 名 | |
| 事業内容  （○をつける） | 生産販売　・　受託飼育　・　受託試験　・　仕入販売　・　輸送　・　抗体作製　・  請負派遣　・　レンタル実験室　・　その他（　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 取扱動物と微生物学的品質  (最大飼育頭数を記入) | マウス  区分（　） ( ) | ラット  区分（　） ( ) | | ﾓﾙﾓｯﾄ  区分（　） ( ) | | ウサギ  区分（　） ( ) | | イヌ  区分（　） ( ) | | | | サル  区分（　） ( ) | ブタ  区分（　） ( ) | | | トリ  区分（　） ( ) |
| その他の動物( 　 ) 区分（　）　　 ( 　 ) 区分（　） 　( 　 ) 区分（　） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 微生物学的品質区分 | 1.ＳＰＦ　　2.クリーン　　3.コンベンショナル　　4.その他（　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受託試験等を行う施設がある場合、対応させる基本指針の所管省庁で希望する省庁名を記入 | | | | |  | | | | | 受付番号  (協会記入) | | | |  | | |

記入上の注意：①空欄に記述して下さい。(記述は、パソコン入力でお願いします。)

　　　　　　　②資格保持者、従業員数は、申請時の実員数を記入して下さい。

　　　　　　　③取扱動物と微生物学的品質は、当該施設で飼育可能な最大飼育頭数を括弧内に概数で記入して下さい。また、下段の「微生物学的品質区分」から数字を選び記入して下さい。