

公益社団法人日本実験動物協会
会長 福 田 勝 洋 殿

社名 _____
代表者名 _____ 印

第 2 期実験動物生産施設等福祉調査・評価事業実施申請書

時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、当社は、貴協会が定めた「第 2 期実験動物生産施設等福祉調査・評価事業実施要領」に基づく標記事業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 員の別		
住所	〒								
事業対象施設の名称							調査施設の 延べ床面積	㎡	
事業対象施設の所在地	〒						施設へのア クセス		
担当者名（窓口）	氏名			電話			FAX		
	メールアドレス			FAX					
実験動物管理者名							日動協の実験動物関連資格等		
							2 級技術者 名	1 級技術 者名	技術指導員等 名
事業内容（○をつける）	生産販売			受託飼育			受託試験	その他 ()	
事業対象施設従業員数(人)	5 未満 人	6～10 人	11～20 人	21～50 人	50～100 人	101～200 人	201～ 500 人	500 以 上 人	
取扱動物 (最大飼育頭 数を記入※)	マウス ()	ラ ッ ト ()	モル ()	ウ サ ギ ()	イヌ ()	サル ()	ブタ ()	トリ ()	
	その他の動物 () () ()								

記入上の注意：空欄には記述、その他については該当箇所に○印を付けて下さい。

※当該施設で飼育可能な最大飼育頭数を概数で記入して下さい。