動物試験申込書

【申込書・被験物質送付先】

一般社団法人日本科学飼料協会

科学飼料研究センター

〒286-0133　千葉県成田市吉倉821

TEL：0476-35-0411　　FAX：0476-35-0557

E-mail：info@kashikyo. lin.gr.jp

太枠内の必要事項をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 貴社名 |  | | TEL |  |
| 所属部署 |  | | FAX |  |
| ご担当者名 | （フリガナ）  様 | | E-mail |  |
| 住所 | 〒 | | | |
|  |  | | | |
| 試験名 |  | | | |
| 試験内容 |  | | | |
| 動物実験の  適正審査 | お申し込みいただいた試験について、貴社内における動物実験に関する倫理等の承認の有無をご記入ください。  該当する“□に✔”、あるいは、“項目を○で囲み”必要事項を記入してください  　有　（承認番号等　　　　　　　　　　）　　　　無 | | | |
| 被験物質  （供試品） |  | | | |
| * 保 管 条 件 | 室温　　冷蔵　　冷凍　遮光　その他（　　　　　　　　　　） | | |
| * 終了後の処置 | 該当する“□に✔”、あるいは、“項目を○で囲み”必要事項を記入してください  　廃棄 （通常は、報告書発行後3ヶ月で処分します。）  　返却 （報告書発行後、着払い宅配便にて返却します。） | | |
| 返却先　ご担当者様以外に返却する場合は、以下に返却先をご記入ください。 | | |
| 宅配便（着払い）にて返却いたします。  〒  様宛 | | |
| GLPの適用 | 該当する□に「✔」を記入していただくか、項目を「○」で囲んでください  適用（動物用医薬品GLP　　　飼料添加物GLP）  非適用 | | | |
| 契約書 | 要　　　　不要 | | | |
| 特記事項　（ご希望等、何かございましたら、ご記入ください） | | | | |
|  | | | | |