

実験動物の施設内移動(譲渡)届				移動日	年	月	日
氏名		所属			内線		
動物種	実験動物の名称 (系統名など)	ケージ数	匹数	その他(雌雄等)			

<input type="checkbox"/> 飼育室の変更(動物の移動)		移動した動物の飼育費の支払い財源変更	
どこから	どこへ		
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	支払い財源の変更が有る場合、 動物実験施設よりあらためて 確認の連絡をします。

<input type="checkbox"/> 所有者の変更(譲渡)	
譲渡先 氏名	譲渡先 所属