

微生物モニタリング検査成績証発行申請書

研究推進機構先進医療研究センター 動物実験施設長 殿

下記の通り、微生物モニタリング検査成績証の発行を申請します。

記

1．申請者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏 名 |  | 申 請 日 | 年 月 日 |
| 所 属 |  |
| 内 線 |  | E-mail |  |

2．検査証の送付先

|  |  |
| --- | --- |
| 所 在 地 |  |
| 送付先の名称等 |  |

3．検査証に係る必要事項

|  |  |
| --- | --- |
| 検査証の発行を 希望する飼育室名 |  |
| 検査証の書式等 | □日本語 □英語 □PDF □紙媒体による書面 |
| □最新の検査証□過去 回分□その他（ ） |

動物実験施設記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日： | 　　　　年 | 月 | 日 |
| 発行日： | 　　　　年 | 月 | 日 |
| 担当者： |  |  |  |
| 特記事項： |  |  |  |