お申し込み　　　　年　　月　　日

**動物輸送申込書**

**【　　　　　　　　→　　　　　　　　　】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 搬出先　□お申込者　□ご請求 | 受入先　□お申込者　□ご請求 |
| ご所属 |  |  |
| ご担当者 |  |  |
| ご住所 |  |  |
| TEL |  |  |
| FAX |  |  |
| 引取・お届け場所 | □研究室　□その他(　　　　　　　　) | □研究室　□その他(　　　　　　　　　　) |

**【輸送内容】**

|  |  |
| --- | --- |
| 動物種 | □マウス　□ラット　□その他(　　　) |
| 遺伝子組み換え | □有　　　□無 |
| 品質 | □SPF　　□conventional  □その他(　　　) |
| 系統名 |  |
| 週齢 |  |
| 雌雄及び匹数 | ♂　　　　匹　　　　♀　　　匹 |

**【日程】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 動物到着ご希望日 | 第1希望：　 月　 日(　 )　　時　　　第2希望：　 月　 日(　 )　 時 | |
| 輸送資材のお届け  □要　□不要 | 月　 日(　 ) | □ｴｺﾝｱｰｸ(小)　　　箱（仕切り無 ・ 有 [2 ・ 4区画] ）  □ｴｺﾝｱｰｸ(大)　　　箱（仕切り無 ・ 有 [2 ・ 4 ・ 6区画] ）  □小型輸送箱(段ボール)　　　箱  □寒天(小 [約20g] )　　　個　　□寒天(大 [約180g] )　　　個 |
| 動物のお引取 | 月　 日(　 ) |  |
| 動物のお届け | 月　 日(　 ) |  |

|  |
| --- |
|  |

**【その他通信欄】**

九　動　株式会社　受注センター

TEL：0942-82-6519／FAX：0942-85-3175

＜弊社使用欄＞

二重外箱　□有　□無

仕切り板　□30L　 枚　□30S　 枚　□20S　 枚

動物輸送に関する確認書及び承諾書

確認事項

1. お申し込み頂く輸送について申込者・搬出先・受け入れ先について十分なお打ち合わせの上、お申し　　　　込み下さい。
   * 1. お申し込みに対するご回答は原則、お申し込み者に対しご回答いたします。
     2. 搬出先・受入先へのご連絡及び調整はお申し込み者によりお願い致します。
2. お申し込みにつきましては輸送実施希望日の2週間以上前にお申し込み下さい。
3. 輸送に関するご依頼が集中した場合、ご希望にお応え出来ない場合がございます。また、弊社では緊急・特別などの対応は行っておりません。
4. 輸送に用いる箱の組み立て・給水ボトルの設置等の不備による不具合が発生した場合、弊社での開封などの対応処置は一切出来ませんのでご了承下さい。
5. 輸送箱内には適切な量の床敷き・飼料給餌・給水等を行ってください。

承認事項

6.　本件に関して動物の譲渡人及び譲受人はそれぞれの研究機関において各省庁が定める「安全確保に関する手続き」が行われている。

7.　譲渡人は譲受人に対して、当該動物が「組み換え体」であることを告知している。もしくは、譲渡人より告知されている。

8.　譲渡人は譲受人に対して各省庁が定める（当該省庁が定める）指針・法律に基づき実験を行わなければならない事を告知している。もしくは、譲渡人より告知されている。

9.　本件輸送当該動物についての微生物検査内容等については譲渡人・譲受人及び受入施設の間において全て了承されている。

10.　本件輸送に関して万全の体制で実施致しますが万が一の動物の死亡等についての責任は免責とさせて頂きます。

遺伝子組み換え体の輸送中の動物の闘争及び拡散防止に関しては、譲渡人の責任に於いて行うものとする。

■遺伝子組み換え体 の方は6～10に関して

■その他（遺伝子操作無し） の方は9～10に関して

以上の事項を承認頂く事を条件にお引き受け致します。

上記について承諾致します。

所属 署名

九　動　株式会社

受注センター

TEL：0942-82-6519

FAX：0942-85-3175