西宮病態モデル研究センター長殿

Ver.3

薬用冷蔵ショーケース・薬用冷凍庫利用届

〈新規・更新〉

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属 |  | | |
| 利用責任者氏名(自署) |  | 内線 |  |
| 利用機器（いずれかに◯をつける） | * 薬用冷蔵ショーケース   （バットサイズ　32㎝×23㎝）   * 薬用冷凍庫（−20℃） * 特殊飼料用フリーザー | | |
| 持込理由 |  | | |

［運用方法、遵守事項］

* ショーケースについては各棚を左右2等分し、それぞれにプラスチックバットを置き、バット1個分を1スペースとする。
* 原則として1所属あたり1スペースとする。
* 利用期限は申し込んだ当該年度末とし、次年度も利用希望する場合は速やかに更新手続きを行う。
* 利用責任者名、所属名をプラスチックバットに明記する。
* 整理整頓、要不要の判断は各利用者が責任をもって行う。
* 向精神薬、その他危険な薬品・物質等の保存は禁止する。

———————————————————————下記は記入しないで下さい。——————————————————————

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 許可年月日 | 年　　月　　日 | 担当者名 | ㊞ |