《 様式 ４ 》

**実験動物採集願**

　　　　年　　月　　日

東京大学大学院理学系研究科附属臨海実験所長　殿

申込者（利用責任者） 所属・職名：

氏　　　名：

以下の通り実験動物の採集を依頼致したくお願い致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 採集動物・個体数 |  |
| 利用目的 |  |
| 受領希望日時 | 　　年　　　月　　　日　　　時頃 |
| 備　　考 |  |

＊　１週間前までに申込んで下さい。

＊　あらかじめ採集室と電話等で打合せを行ってから提出して下さい。

＊　天候・採集状況により希望数が確保できない場合もございますので、あらかじめご容赦下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 利　用　番　号 |  |