年　　月　　日

学　　　　長　　殿

○○部長（公印省略）

　動物実験室の承認内容変更について

　承認番号　　　　　　　　の動物実験室について、下記のとおり〇〇〇〇〇〇を変更したいので承認願います。

記

１．変更前

所属：

職名：

氏名：

連絡先：

２．変更後

所属：

職名：

氏名：

連絡先：

３．変更の理由