

臺灣大學實驗動物資源中心

小鼠胚胎解凍復育申請表

服務申請人需確實填寫此申請表格以便順利生產 SPF 小鼠

日期：____ / ____ / ____

實驗室主持人		單位		電子郵件信箱	
研究計劃名稱					
計劃經費來源					
聯絡人		電話		傳真	
聯絡人電子郵件信箱					

• 欲胚胎解凍小鼠品系名稱：_____

備註：

胚胎解凍復育，至少交付三隻小鼠。以上委託因品系不同而困難度有異，若無法達成目標，委託人不得有異議。

委託人同意以上所填屬實，若有不實填寫，本中心具有在任何時期取消本次委託服務之權利，且委託人無異議支付全額費用。

小鼠胚胎解凍品系名稱：_____ 總金額：_____

委託人簽章：_____ 日期：____ / ____ / ____

委託人僅限該實驗室主持人