別紙様式

先端酵素学研究所Ｂ棟利用申請書

　　年　　月　　日

先端酵素学研究所長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（利用責任者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属・職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　㊞

　下記のとおり，先端酵素学研究所B棟の利用を申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究課題名 |  | | | | |
| 利用区分 | 1. 学内教職員・研究員等 2. 他大学及び公的研究機関 3. 民間機関等 4. その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 利用期間 | 年　 　月　　 日　～　　　 年 　 月　 　日  　　利用時間　　平　日 ７ 時 ００ 分　～ ２０ 時 ００ 分  　 時間外利用の希望  平　日 　 時 　 分　～　　 　 時 　 分  　　　　　　 　 土・日 　 時 　　分　～　　 　 時 　 　分 | | | | |
| 利用者の所属・  職名及び氏名 | 所　属　・　職名 | | 氏　　　名 | | 新規・更新の別 |
|  | |  | | 新・更 |
|  | |  | | 新・更 |
|  | |  | | 新・更 |
|  | |  | | 新・更 |
| 連絡先 | 氏名 |  | TEL |  | |
| E-Mail |  | |
| 利用希望室 | １. 共 同 機 器 室（１Ｆ） Ａ． Ｂ．Ｃ． Ｄ．Ｅ  ２．動物実験施設　（５Ｆ・６Ｆ）  ３. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 利用希望機器名 |  | | | | |
| 搬入機器等名 |  | | | | |
| 備考 |  | | | | |

* 動物実験施設を利用する場合は該当する動物実験計画書（写し）を添付してください。