徳島大学先端酵素学研究所

共同利用実験施設（オープンラボ等）利用申請書

令和　　年　　月　　日

先端酵素学研究所長　殿

利用責任者

所属・職名

氏　　　名

TEL

E-mail

下記のとおり，先端酵素学研究所（A棟・Ｂ棟）施設利用を申請します。

なお，利用にあたっては「徳島大学先端酵素学研究所施設管理規則」および「先端酵素学研究所施設利用について（注意事項）」を順守します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用目的 |  | | | | | | | |
| 利 用 方 法  (詳細に記載) |  | | | | | | | |
| 動 物 実 験 | 有　・　無 | | | 遺 伝 子 組 換 え 実 験 | | | 有　・　無 | |
| 財　源　名 |  | | | | | | | |
| 財源プロジェクトコード |  | | | | | | | |
| 利用施設 | 名称 (階) |  | | | ユニット数 | | | ※1) |
| 利用期間 | ※2)  令和　　　年　　　月　　　日　から　令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | |
| 利用者の所属・職・氏名・連絡先 | 所 属 ・ 職 | | 氏　　　名 | | | 連　絡　先 | | |
|  | |  | | |  | | |
| 備　　　考 | ※先端酵素学研究所の共同研究者（氏名・役職・分野）※3)研究所外のみ必須 | | | | | | | |

※1） オープンラボを利用する場合はユニット数を記入してください。 1ユニット 実験台（240cm×75cm）

※2）利用期間は年度末（3月31日）までとしてください。

※3）先端酵素学研究所外の利用者は先端酵素学研究所の共同研究者を記入すること。