（学外者用）

山口大学　総合科学実験センター

システム生物学・ＲＩ分析施設利用申請書

山口大学総合科学実験センター

システム生物学・ＲＩ分析施設長　殿

　下記のとおり施設を利用したいので、申請します。

　なお、利用に際しては施設長の指示に従います。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 利用申請者 | 所　在　又は　住　所 | (〒　　－　　） |
| 法人名称・代表者名又は氏名（印） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 電　話　番　号 | －　　－　　　　 |
| E-mailアドレス |  |
| 請求書送付先が上記利用者と異なる場合部署および担当者名（印） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 利用予定期間 | 令和　　年　月　日　～　令和　　年 　月　日（年度を超えないこと） |
| 利用機器名及び型式 |  |
| 上記申請者以外の利用者がある場合の所属氏名 | (所属等)　(氏名)　　 |
| 予定測定試料数・日数等 | 　予定測定試験数：　　　予　定　日　数：　　日 |
| 利用目的 |  |

|  |
| --- |
| 上記施設利用申請を許可する。　　令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　山口大学　総合科学実験センター　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　システム生物学・ＲＩ分析施設施設長　　真　野　純　一　㊞ |