別紙様式

理学部1号館クライオ透過型電子顕微鏡施設　　利用申請書

提出日　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 利用責任者 | 所属：  職名：　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　印  内線：　　　　　　E-mail：  ※学外者の場合以下も記載すること。  住所：  電話番号： |
| 共同利用者 | 所属：  職名：　　　　　　氏名：  内線：　　　　　　E-mail： |
| 事務担当者 | 所属：  職名：　　　　　　氏名：  内線：　　　　　　E-mail： |
| 利用目的 | 利用目的： |
| 利用期間 | 令和　 年　 月　 日　～　令和　 年　 月　 日 |
| 利用実績 | □初回利用　　□利用実績あり  初回利用の場合、講習を受講し、その受講料を支払います。  （□同意） |
| 利用料 | 研究科の定める利用料を支払います。  （□同意）  ※以下は学内者のみ記載すること。  予算科目：  執行部署：  プロジェクトコード： |
| 事故補償 | 故意または過失による事故に対する補償を求めません。  （□同意）  故意または過失による施設の損害を弁償します。  （□同意） |
| 特記事項 |  |
| 研究科長承認欄 | 承認日　　　　令和　　年　　月　　日  本申請書に記載された施設利用を許可します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |