

岡山大学医学部共同実験室 学外者使用申請書

NO. _____

岡山大学医学部共同実験室長 殿

下記のとおり使用したいので許可願います。 なお、使用に際しては別途要領に従います。

申請区分	新規・更新	申請年月日	年 月 日
------	-------	-------	-------

所属機関		使用 責任者	所属・職名	
			氏名	印
使用者氏名	(計 人)	連絡先	メールアドレス:	
			TEL: () -	
使用機器・設備名	共同実験室 全機器・設備 (学外対象) (使用予定の機器名を記入してください。)			
使用期間 (年度毎に更新)	年 月 日 から 2020年3月31日 まで			
使用目的	(具体的に記入してください)			

支払方法	銀行振込 ・ 現金都度払い (左記のいずれかを○で囲んでください)
フリガナ	
請求書・領収書宛名 (全角22字以内)	
請求書・領収書 送付先	住 所: 〒 機関名・氏名:

* 銀行振込みの場合は、納入期限(請求書発行日の翌月末日)を厳守してください。遅延した場合、延滞金が発生する場合があります。

共同実験室 分室長承認欄	
-----------------	--

* 申請書提出先 〒700-8558 岡山市北区鹿田町2-5-1 岡山大学医学部 共同実験室

申請者は以下記入不要です

岡山大学医学部共同実験室 学外者使用許可書

NO. _____

殿

・使用機器・設備名 共同実験室 機器・設備 (学外対象)

・使用期間 年 月 日 ~ 2020年3月31日

上記の申請内容にて、使用を許可いたします。

年 月 日

なお、期限までにお支払いいただけない場合、延滞金をいただく場合があります。

岡山大学医学部共同実験室長