

記入例 (赤字の箇所のみお願いします)

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

前年度より引き続きで申請する場合は、更新を選んでください。

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 令和〇年〇〇月〇〇日

所属機関 (株)〇〇〇〇 注) 申請の無い方の利用は出来ません。氏名 岡大 共一 課長印 岡大 共一、共同 太郎 (計 2 人) 連絡先 メールアドレス:@..... TEL: (〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇 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。) レーザー顕微鏡・電子顕微鏡 など 使用期間 (年度毎に更新) 令和 〇年 〇〇月 〇〇日 から 令和 〇年 3月 31日 まで 使用目的 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 (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 (左記のいずれかを〇で囲んでください) フリガナ カブシキガイシャ〇〇〇〇 請求書・領収書宛名 (株) 〇〇〇〇 請求書・領収書送付先 住所: 〒700-0000 岡山市西区〇〇町 1-1-1 機関名・氏名: (株) 〇〇〇〇 岡大 共一

* 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. _____

手続き後記入の上、ご返送させていただきます。

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 令和 年 月 日 ~ 令和 年 3月 31日

上記の申請内容にて、使用を許可いたします。

令和 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