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長 殿

前年度より引き続いて申請する場合は、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	○○○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

所属機関	（株）○○○○	所属・職名	（株）○○○○・課長
	注）申請の無い方のご利用は出来ません。	氏 名	岡大 共一 印
使用者氏名	岡大 共一、共同 太郎 （計 2 人）	連絡先	ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：・・・・・・・・・・@・・・・・
			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。） レーザー顕微鏡・電子顕微鏡 など		
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	カブシキガイシャ○○○○	途中変更の場合は別途申込みが必要となります。
請求書・領収書宛名（全角22字以内）	（株）○○○○	
請求書・領収書送付先	住 所：〒700-0000 岡山市西区○○町 1-1-1 機関名・氏名：（株）○○○○ 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

手続き後記入の上、ご返送させて頂きます。

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