

RI 実験室等使用申込書

平成 年 月 日

管理部局長
岡山大学自然生命科学研究支援センター
ゲノム・プロテオーム解析部門長 殿

使用責任者
職・氏名 印

岡山大学自然生命科学研究支援センター ゲノム・プロテオーム解析部門放射線障害予防規定に基づき、放射性同位元素等の使用について下記のとおり申請します。

記

施設名	自然生命科学研究支援センター ゲノム・プロテオーム解析部門			
使用期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
登録番号	氏名	性別	所属	職名又は身分
実験計画				

- ※ 使用責任者については、氏名の前に○印を付すこと。
- ※ 各欄内に記入できない場合は、別紙として添付してもよい。
- ※ 使用申込書の有効期限は3月間(4-6, 7-9, 10-12, 1-3月)であり、実験開始7日前までに提出すること。
- ※ RI 管理区域入域料を、運営費交付金・寄付金以外の経費で支払う場合は、別記様式支払経費申請書を添付すること。
- ※ 共同利用機器故障時の修理費用は、使用簿に基づき受益者負担とする。また、修理費用支払経費は、運営費交付金・寄付金に限る。
- ※ この文面の提出は、以上の事項について同意したものとする。

RI 管理区域時間外使用申込書

平成 年 月 日

岡山大学自然生命科学研究支援センター
ゲノム・プロテオーム解析部門長 殿

使用責任者
職・氏名

印

下記のとおり正規使用時間(平日の8時30分から17時)外の RI 管理区域使用を申請します。なお, 使用にあたっては下記の条件を遵守します。

記

使用期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

利用者名 (別記様式, RI 実験室等使用申込書と同一の場合は記入不要)

氏名	所属	身分	氏名	所属	身分

- ※ 使用責任者については, 氏名の前に○印を付すこと。
- ※ 各欄内に記入できない場合は, 別紙として添付してもよい。
- ※ 使用申込書の有効期限は3月間(4-6, 7-9, 10-12, 1-3月)であり, 実験開始7日前までに提出すること。
- ※ RI 管理区域入域料を、運営費交付金・寄付金以外の経費で支払う場合は, 別記様式支払経費申請書を添付すること。
- ※ 共同利用機器故障時の修理費用は, 使用簿に基づき受益者負担とする。また, 修理費用支払経費は, 運営費交付金・寄付金に限る。
- ※ この文面の提出は, 以上の事項について同意したものとする。