

岡山大学医学部共同実験室 学外者使用申請書

記入例

NO. _____ 1

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	申請年月日	令和5年4月1日
------	----	-------	----------

(不要な方を削除してください)

所属機関	医学部共同実験室	使用 責任者	所属・職名	経理担当
			氏名	共同 太郎 印
使用者氏名	共同 次郎、共同 花子 (計 2人)	連絡先	メールアドレス	xxx@xxxxx.com
			TEL	xxx-xxx-xxxx
使用機器・設備名	共同実験室 全機器・設備 (学外対象) <small>(全機器でない場合、使用予定の機器名を記入してください)</small>			
使用期間 <small>(年度制に更新)</small>	令和5年4月1日	から	令和6年3月31日	
使用目的	(具体的に記入してください) 研究のため			

支払方法	銀行振込 (不要な方を削除してください)
フリガナ	イガクブキョウドウジケンシツ
請求書・領収書宛名 <small>(全角22字以内)</small>	医学部共同実験室
請求書・領収書 送付先	住所: 700-0914 岡山市鹿田町2-5-1 機関名・氏名: 岡山大学

* 銀行振込みの場合は、納入期限(請求書発行日の翌末日)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 〒700-0914 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. _____ 1

医学部共同実験室 殿

・使用機器・設備名 共同実験室 全機器・設備 (学外対象)

・使用期間 令和5年4月1日 ~ 令和6年3月31日

上記の申請内容にて、使用を許可いたします。

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。

令和5年4月1日

岡山大学医学部共同実験室

未入力部分がオレンジ色になります。
オレンジ色の枠がなくなるように入力してください。

全使用者をB11に記入してください。

全機器を対象としない場合はF14に機器名を入力してください。

年度毎の為 R6年3月が最終となります

直接代表に送って処理できない場合は

個人の部署、氏名を記入してください。