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	令和〇　年　〇〇　月　〇〇　日

所属機関	（株）〇〇〇〇	使用責任者	所属・職名：（株）〇〇〇〇・課長 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：（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）	令和〇〇　年　〇〇　月　〇〇　日　から　令和　3年　3　月　31　日　まで		
使用目的	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 （具体的に記入してください）		

注）申請の無い方のご利用は出来ません。

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（全角22字以内）	（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

途中変更の場合は別途申込みが必要となります。

＊　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　令和　　年　　月　　日　～　令和３　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長