

医学部 共同実験室 利用申込書（様式1）

教室員全員・年度申込により、使用都度の利用申込書提出が不要（一部の機器を除く）

支払い経費は、運営費交付金または教室付寄付金（本年度より事前登録となりますのでご注意ください）

※ 上記教室付け経費以外での支払い希望の場合は、この利用申込書（様式1）を提出の上、以下の別経費支払申込書の提出が必要となりますのでご注意ください。

- ・ 科研費（様式2）
- ・ 受託研究費、個別寄付金、特別配分、共同研究、補助金など（様式3）

注）支払い不可となった場合は教室運営費、もしくは教室付寄附金への振替となります

		申込み年月日		平成	年	月	日
所 属	医学系・歯学系・薬学系・病院（医・歯）・保健学・その他（ ）						
学科・ 教室名 (分野名)	教室教授等名 (支払責任者)					教授等印 (責任者印)	
		内線				印	
使用者 *該当項目へ○印をお願いします (個人申込の場合は、使用者氏名等)	教室員全員 ※1						
	個人申込 ※2 使用者氏名					内線 PHS	
	メールアドレス						
使用期間 (複数年度不可) *該当項目へ○印をお願いします	平成 28 年度申込み						
	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日						
使用機器	・ 共同実験室全機器 ・						
使用目的							
支払経費 *該当項目へ○印の上 必要事項を記載 してください。	運営費交付金	所管コード：			所管名称：		
		目的コード： 2001 ・ 2008 ・ その他（ ）					
	教室付寄付金	所管コード：			所管名称：		
		プロジェクトコード：					
料金明細送付先（教室集計明細等の送付先となりますので正確をお願いします）							
事務担当者名				所属部署 (学内便送付先)			内線
メールアドレス (1名)							

※1 一部の機器を除き使用期間内 利用申込書提出不要

※2 複数名の場合、代表者以外は、備考欄に氏名、内線等連絡先、メールアドレスを記入

※支払い経費（運営費交付金・寄付金）の変更は、各部局事務部にて（会計係等）

※保健学研究科及び鹿田地区以外の学生使用時の使用簿記載について

項 目	教室名欄	科研代表者	使用者名欄	備考欄
記入内容	学部・教室名	(空欄)	教官氏名	学生氏名

※料金明細の送付は、1ヶ月毎 経費の内部取引は、四半期毎に行われます

※提出先 共同実験室 受付 石部（内7472）

備考