

## 研究機器部門 ユーティリティ設備利用申請書 (兼 利用終了届)

申請年月日	年 月 日	
申請の種類 (どちらかに✓をつける)	<input type="checkbox"/> 利用開始	<input type="checkbox"/> 利用終了 <input type="checkbox"/> 緊急利用 (一時利用)
(フリガナ) 申請者氏名 (自署)		
所属 / 連絡先	(所属・職名)	(連絡先内線番号)
利用設備 / 量	<input type="checkbox"/> 凍結保存容器 (-160℃) ( ) タワー	
	<input type="checkbox"/> ディープフリーザー (-85℃) ( ) ラック	
	<input type="checkbox"/> 低温室 (4℃) ( ) 箱 ※低温室の利用は緊急利用または一時利用に限ります。	
利用期間 (予定)	年 月 日 ~ 年 月 日	
利用を希望する理由 (緊急利用および低温室の一時利用の場合のみ)		
種類	<input type="checkbox"/> 試薬 <input type="checkbox"/> サンプル ( <input type="checkbox"/> ウイルス、 <input type="checkbox"/> 菌、 <input type="checkbox"/> 細胞・組織 ( <input type="checkbox"/> 10 / <input type="checkbox"/> 10以外)) <input type="checkbox"/> その他 ( )	
利用料金	凍結保存容器 6,000 円/月 (1 タワー) ディープフリーザー (パナソニック) 1,000 円/月 (1 ラック) ディープフリーザー (日本フリーザー) 1,000 円/月 (1 ラック) 低温室 原則 無料	
上記の利用申請について承認します。 所属長 氏名及び印  <div style="text-align: right;">印</div>		

(備考)

- ・ 利用料金は利用月の翌月末に原則として所属の講座研究費より引き落としをさせていただきます。
- ・ 利用開始 (緊急利用を含む) の際は、必ず事前に事務室 (内線: 3401) までご相談ください。
- ・ 緊急利用・一時利用の場合の利用期間は、**最大6か月まで**とさせていただきますのでご了承願います。
- ・ 緊急利用の場合に限り、最初の1か月間の利用料は無料とします。

<研究機器部門記入欄>

受付	技師長	部門長承認		利用状況確認日	確認者
			可・否		

備 考	
利用開始日（又は終了日）	年 月 日
利用料変更	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ 年 月利用分より）
<保管場所> ※ ディープフリーザー、冷蔵室については、できるだけ保管状態がわかるような写真を添付すること	
<input type="checkbox"/> 凍結保存容器（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ）／ タワー番号（ ）	
<input type="checkbox"/> ディープフリーザー（パナソニック・日本フリーザー）／ 場所：上段（ ）・下段（ ）	
<input type="checkbox"/> ディープフリーザー（予備用）	
<input type="checkbox"/> 低温室	