

共用機器センター長 様

## 共用施設・設備利用許可申請書

共用施設・設備を利用したいので、公立大学名古屋市立大学の関係規程、実施運営委員会等の定めを遵守することに同意し、下記のとおり許可申請します。

登録区分	<input type="checkbox"/> 新規		<input type="checkbox"/> 変更		<input type="checkbox"/> 継続	
申請者	機関名					
	氏名			補職(学年)等		
	電話			E-mail		
責任者	役職			氏名		⑧
利用機器	利用目的：					
	利用機器名：					
	実験方法：					
	利用期間：					
	利用時間：					
持込試料等：						
本学 紹介者	所属(研究科・分野等)：					
	補職等：					
	氏名：					
支払 請求先	所在地：					
	部署名：					
	代表者名：					
	担当者氏名					
	電話			E-mail		

(注1) 本申請書は、利用を希望する共用施設・設備を保有する研究科等の学部事務室等(医学研究科は共同研究教育センター)に提出してください。

(注2) 変更の報告は、申請者欄及び変更箇所のみ記載してください。

## &lt;事務記入欄&gt;

上記、利用の申請について許可し、下記のとおり通知します。

年 月 日

ID 番号：

パスワード：

利用の条件：

共用機器センター長

(公印省略)