

中央分析センター伊都分室 利用申込書

◆利用終了後に太線枠内を全てご記入の上ご提出ください。(H29.4 改定)

項 目	職	氏 名	印	所属部局・部門・講座等	連絡先(Tel)
利用責任者					
利用者	下記該当箇所に○		/		
利用者の身分	教授・准教授・助教・技術職員・学部生・修士・博士・各種研究員・その他				
研究題目					
利用装置名				<input type="checkbox"/> 所管装置 <input type="checkbox"/> 部局管理装置	
支払希望経費	運営費交付金・用途特定寄付金・科学研究費・共同研究費・受託研究費 その他経費()			予算コード	
利用日時	年 月 日 : ~ :			サンプル件数	
	利用時間計 []				

【依頼分析の場合は下記もご記入ください。】

試料	爆発性の有無	毒性の有無	吸湿性の有無	試料名称等
	刺激性の有無	腐食性の有無	悪臭の有無	
	試料の返却要否	件数		
測定条件等				

【ご注意】

- (1) 所管装置の利用料金は、上記5種類の経費で支払うことが可能です。請求は月末締めで行いますので、提出時に必ず支払い予算種別をご記入下さい。外部資金(寄附金を除く)での利用料金の支払いは2月分利用料までです。3月分利用料は「運営費交付金・用途特定寄付金」に限定され、翌年度に請求されます。
- (2) 科研費の場合は、4月の交付申請書提出時、機器使用料の項目を記入して申請して下さい。
- (3) 科学技術振興調整費による支払いはできませんので、ご注意下さい。
- (4) 利用終了後に利用時間とサンプル件数をご記入の上(利用記録簿と同じ内容)、ご提出ください。
- (5) 部局管理装置利用終了後は、利用者は装置責任者による押印・必要事項の記入を受け、ご提出ください。
- (6) 部局管理装置担当者は利用者の利用終了後に、「利用承認印」と「測定及び利用」の欄の押印と必要事項の記入をお願いします。

【以下センター及び部局管理装置責任者記入】

(部局管理装置担当者は*に押印・ご記入ください)

処 理 日	年 月 日	利 用 承 認 印		
処理番号		センター長(伊都分室長)	装置管理者*	

測 定 及 び 利 用 (装 置 責 任 者 記 入)

利用装置名*		利用の種類*	A : 担当オペレーター B : 利用者自身
利用日・件数・時間*	年 月 日	件	時間
装置責任者氏名*	印		

利用経費	
------	--