中央分析センター伊都分室 利用申込書 【学外用】

					•	▼小川市	ぐ 」1友	八八八八	1+ <i>l</i> ^	±Σ		.07_	上 に 1注 山 い	\/_CU'0	(R4.11 改訂)
IJ	Į	目	職		氏	名		印			亨	f属			連絡先(Tel)
利用責任者															
禾	训 用	者													
禾	削用	目的		•			•							•	
利用装置名														□所管装置 □部局管理装置	
利用日時				年 月 日 : ~ : 利用時間計 []	サンプル件数		
請求書送付先 (住所·氏名)															
請求書送付先															
(メールアドレス) 本学での利用について選択して □ 初回															
そ	の他連	絡事項		/ださい								こ利用実統	責あり		
/±+=	/\	\IB \	1	7.7.	×										
依賴:				記もご記入ください。								+	/_/_		
- h					有 無				カ 有 無		_	試料名称等			
ultal		有無 腐食性の 有							有	無					
料は料の返却			,	要 不要 				件数							
測定条件等															
【ご注意】 (1) 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。 (2) 本学の利用が初回の場合は、可能であれば名刺もご提出ください。 (3) 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。 (4) 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。 (5) 料金は月末締めで計算し、翌月に担当係より請求書が送付されます。都度請求をご希望の場合は、その旨お知らせください。															
【以下センター及び登録装置責任者記入】 (部局管理装置担当者は										者は*に打	甲印・ご訂	己入ください)			
処	理	日	年		月 日				禾	J	用 ;	承	認	印	
処	理番	号				セ	ンター	長(伊都	『分 室	≦長)			装置	置管理者	*
測 定 及 び利 用(装 置 責 任 者 記 入)															
利月	用装	置名*	•				利用の種類*				A:担当オペレータ B:利用者自身		7 —		
利用	日・件	数•時間*		年	月		日						件		時間
装置責任者氏名* 印												卸			
			:	利用約	圣費										
			備者												