

**中央分析センター伊都分室  
時間外在室届**

利用責任者 ( 教 員 )	所 属	
	職・氏名	印
	連 絡 先	内線
装置利用者	所 属	
	身分・氏名	
	連 絡 先	内線
使 用 室 名		
使 用 装 置 名		
試料の危険性		
在 室 期 間	年 月 日 : ~ 年 月 日 :	

緊急時連絡先	職員氏名	
	電話番号	

鍵の貸出 有・無	鍵No.		返却確認	
カードの貸出 有・無	カードNo.		返却確認	

[注意] 時間外在室届は平日 17 時までに提出して鍵(必要に応じてカード)を借り受けてください。  
利用終了後は速やかに鍵とカードを返却してください(107 室前のケースに返却)。