地球生命研究所棟内実験設備使用申請書

　平成　　年　　月　　日

地球生命研究所長　殿

所属

職名

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　(自筆もしくは記入・捺印)

地球生命研究所棟内の実験設備を別紙に従って使用するため申請します。

なお、成果を公表する際は、関係者と協議の上、適切に対応致します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 申請者緊急連絡先 |  |
| ELSI受入責任者氏名  (自筆もしくは記入・捺印) |  |
| ELSI受入責任者  緊急連絡先 | (内線：　　　　　　　) |
| ELSI受入副責任者氏名  (自筆もしくは記入・捺印) |  |
| ELSI受入副責任者  緊急連絡先 | (内線：　　　　　　　) |
| 実験内容 |  |
| 使用装置  (部屋番号) |  |
| 傷害保険加入の有無 | 有　　**□**無　　**□ 傷害保険に加入していないと、実験を行えません。** |
| 試薬持込の有無 | 有　　**□**無　　**□** |
| 試薬使用の有無 | 有　　**□**無　　**□** |
| ガス使用の有無 | 有　　**□**無　　**□** |
| 使用期間 | 年　　　月　　　日から　　　　　年　　　月　　　日まで |
| 消耗品・試薬購入等の費用負担者(自筆もしくは記入・捺印) |  |
| 故障時責任者  (自筆もしくは記入・捺印) |  |
| 実験室管理責任者氏名  (自筆もしくは記入・捺印) |  |
| 備　　考 |  |

地球生命研究所棟内実験設備使用申請書

　平成　　　年　　月　　日

**自筆もしくは記入・捺印をすること**

地球生命研究所長　殿

所属　大岡山研究所

ＳＡＭＰＬＥ

職名　研究員

氏名　生命はるか　　　　　　　　　　　(自筆もしくは記入・捺印)

地球生命研究所棟内の実験設備を別紙に従って使用するため申請します。

なお、成果を公表する際は、関係者と協議の上、適切に対応致します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | ×××＠××× |
| 申請者緊急連絡先 | 090-1234-321 |
| ELSI受入責任者氏名  (自筆もしくは記入・捺印) | 地球 太郎 |
| ELSI受入責任者  緊急連絡先 | 080-9876-543　　　　　　　　　　 (内線：　　　　　　　) |
| ELSI受入副責任者氏名  (自筆もしくは記入・捺印) |  |
| ELSI受入副責任者  緊急連絡先 | (内線：　　　　　　　) |
| 実験内容 | ××× |
| 使用装置  (部屋番号) | ×××（ELSI-1　B09）  ×××（ELSI-2　102） |
| 傷害保険加入の有無 | 有　　■無　　**□ 傷害保険に加入していないと、実験を行えません。**  **有無にチェックすること**  **（レ点もしくは、塗り潰し）** |
| 試薬持込の有無 | 有　　**□**無　　■ |
| 試薬使用の有無 | 有　　■無　　**□** |
| ガス使用の有無 | 有　　■無　　**□** |
| 使用期間 | 年　　　月　　　日から　　　　　年　　　月　　　日まで |
| 消耗品・試薬購入等の費用負担者(自筆もしくは記入・捺印) | 宇宙 次郎  **自筆もしくは、記入・捺印をすること** |
| 故障時責任者  (自筆もしくは記入・捺印) | 宇宙 次郎 |
| 実験室管理責任者氏名  (自筆もしくは記入・捺印) | 研 かなこ |
| 備　　考 |  |