|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公立大学法人大阪市立大学人工光合成研究センター分析機器利用登録申請書　（学外）（成果非公開型）平成　　年　　月　　日大阪市立大学人工光合成研究センター所長 殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒 |
| 所　属　名 |  |
| 申込者氏名 | 　　㊞　 |
| 電 話 番 号 |  |
| 電子メール | 　　　　　＠ |

大阪市立大学人工光合成研究センター分析機器の使用および分析受託規程および利用に関する要項及び機器の使用上の注意事項等を厳守させます。分析機器の利用を申請します。**※申込者は太枠内を記入してください。** |
| 利 用 機 器 名 |  |
| 機器利用報告書及び請求書送付先 | 住所所属担当者氏名電話番号FAX番号電子メール |  |
| 特記事項（分析機器利用の目的・概要など） |

【事務措置欄】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録年月日 | センター所長 | 部会長 | 担当係長 | 担当者 | 備考 |
| 年　　月　　日 | ㊞ | ㊞ | ㊞ | ㊞ |  |