

（新）

両面

設備の使用又は委託申請書（案）

教育研究推進センター長 殿

申請日 20 年 月 日
申請者 講座等名 _____
氏名 _____ 印
内線 _____

申請年度	20_____年度		
申請区分 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更（追加） (承認番号 _____)	<input type="checkbox"/> 変更（削除） (承認番号 _____)

(注意事項)

- 変更申請の場合は、下記項目1及び2の変更箇所のみ記載して下さい。
（追加は黒字、削除は朱字で記載して下さい。）
- 本申請書は、講座等の単位で作成して下さい。
- 両面印刷したものに押印の上、提出して下さい。

1. 使用又は委託する者（使用者）の申請

下記のとおり、実験実習機器技術支援部門の機器・設備の使用者を申請します。

使用責任者	
使用者	
(備考)	

(注意事項)

- 使用又は委託に当たっては、「旭川医科大学教育研究推進センター実験実習機器技術支援部門が管理運用する共同利用設備の使用に関する規程(当センター実験実習機器技術支援部門のホームページに掲載)」を遵守して下さい。
- 申請年度の機器・設備の使用者を**全員記入**して下さい。
- 学生の場合は、学年を氏名の後に明記して下さい。

2. 期間利用料金の流用依頼

下記のとおり、期間利用料金がかかる機器・設備の利用及び料金の流用を申請します。

機器・設備 (半期利用料)	(該当するものに☑)		
	通期 (1年間)	前期 (4～9月)	後期 (10～3月)
電子顕微鏡 (25,000円)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
超純水装置 (7,500円)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
製氷機 (2,500円)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
フリーザー室 (12,000円 × <input type="text"/> 台)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
オートクレーブ (5,000円)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
乾熱滅菌器 (5,000円)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
培養室 (15,000円)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
培養室・持込機材有 (45,000円)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P2 実験室 (72,000円)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P2 実験室・持込機材有 (102,000円)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BSL 実験室 (72,000円)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BSL 実験室・持込機材有 (102,000円)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	持込機材 ⁽³⁾
フリーザー室	
培養室	
P2 実験室	
BSL 実験室	

(注意事項)

1. **本流用依頼の申請に基づき、期首に利用料を申請講座等の経費から流用**します。
2. 競争的資金等での流用希望の場合は、「教育研究推進センターの競争的資金による利用申請」も併せて行って下さい。
3. 機材持込に関しては、設置場所・電源容量等に限りがあるため事前にお問合せ下さい。

上記申請について、承認します。	承認番号 _____号
20 ____年 ____月 ____日	教育研究推進センター長
(備考)	