利用細則：様式第８号

Ver.3

機　器　備　品　等　持　込　み　届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

　　　西宮病態モデル研究センター長殿

部署名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（新規、継続）

職名：　　　　　　　　　　　　　申請者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署）

下記の什器備品等を西宮病態モデル研究センター内に持込みますので申請します。機器備品等の管理は当部署の責任で行います。なお、実験終了後は、速やかに機器備品等の搬出を行います。

他の利用者から持込み機器備品の使用の希望がある場合は、相談に応じます。

記

　期間：　　　　年　　　　月　　　　日　〜　　　　　　年　　　　月　　　　日（年度毎）

　機器備品等名（資産名称）：

　備品番号：

　持込場所：

承認：　　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 西宮  センター長 | 副センター長 | 管理室 | 持込確認 | エリア  担当 | 受付 |
|  |  |  |  |  |  |
| ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |