様式-１

西宮共同利用研究施設　利用申込書

提出日：　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 実験の区分 | [ ]  遺伝子組換え実験（　[ ]  P1レベル　 [ ]  P2レベル　　[ ]  P1Aレベル）承認番号：　　　　　　　　[ ]  病原体等を扱う実験（BSL2）　　承認番号：　　　　　　　　[ ]  動物を扱う実験　　承認番号：　　　　　　　　[ ]  臨床検体を扱う実験 |
|  | 所属 | 連絡先 | 氏名 |
| **実験責任者** | [ ]  西宮[ ]  神戸 |  |  |  |
| 実験従事者 |  |  |  |
| 実験従事者 |  |  |  |
| 実験従事者 |  |  |  |
| 実験従事者 |  |  |  |
| 利用期間 | 　　　　　年　　　月　　　日　～　　　　　年　　　月　　　日　 |
| 使用する試料 |  |
| 使用設備機器 |  |
| 実 験 内 容（共同研で行う実験内容を記入して下さい。） |  |
| 備　　　考 |  |
| 承認年月日 | 西宮共同研施設長 | 年　　　月　　　日　 |  |