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 | | |  |