**機 器 利 用 申 請 書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 　月 　日

大阪公立大学生物資源開発センター長 殿

以下のとおり、機器利用を申請します。  
（枠内はすべてご記入下さい）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 機器名 | 高速液体クロマトグラフィー質量分析装置（LC-MS） | |
| 利用方法  （いずれかに〇） | 委託利用 | |
| 申請者  （利用責任者） |  |  |
| 所属する教育研究組織  又は機関の名称・職名 |  |
| 住所（所属・勤務先） | 〒 |
| TEL |  |
| E-mail |  |
| 利用料請求先  ※申請者と異なる場合のみ記載してください |  |  |
| 所属する教育研究組織  又は機関の名称・職名 |  |
| 住所（所属・勤務先） | 〒 |
| TEL |  |
| E-mail |  |
| 機器利用の内容・目的 | | |
| 試料名（化合物名）及び試料の性状・数 | | |
| 試料取扱上の注意点（安全性・毒性） | | |

（本人利用の場合記入してください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 機器利用予定者（申込者以外に利用予定があれば記入してください） | | | | | |
| 氏名 | | 職名 | TEL | | E-mail |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
| 利用実施計画 | | | | | |
| 期間 | 年　　月　　日 ～　　年　　月　　日 | | 予定利用日数 | 日 | |
| １日あたりの  予定利用時間数 | 時間 | | 利用期間中の  予定利用時間数 | 時間 | |
| 特記事項 | | | | | |
|  | | | | | |

大阪公立大学生物資源開発センターの共用機器を利用するにあたり、「大阪公立大学研究基盤共用センター等における共用機器学外者利用要項」の各事項に同意し、誠実に履行することを誓約します。

☐ 大阪公立大学研究基盤共用センターが行う共用機器等の利用に関わる基礎データ収集に協力します。（該当する場合は☑）

（申請者署名）

大阪公立大学研究基盤共用センター等における共用機器学外者利用要項第7条第1項の規定に基づき、以上の者の施設利用を承認します。

年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　大阪公立大学生物資源開発センター長（公印省略）

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

（事務使用欄）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| センター長  （承認） | 機器管理  責任者 | 受付 |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 実施期間 |  |
| 利用合計時間数 |  |
| 件数 |  |
| 技術指導時間 |  |
| 請求額 |  |

【受付番号　　　　　　　　　　　　　】