別紙様式

利用申請書番号

東京大学生産技術研究所・駒場分析コア設備施設　利用申請書

提出日　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 利用責任者  本利用申請について責任を負う者 | 所属・職名・氏名：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  緊急連絡先（携帯等）：  E-mail： |
| 利用者  実際の装置利用者  複数の場合は代表者 | 所属・職名・氏名：  緊急連絡先（携帯等）：  E-mail： |
| 事務担当者  本利用申請の経費に関する担当者 | 所属・職名・氏名：  住所：　〒  電話番号：  E-mail： |
| 利用設備 | 機器名称： |
| 観察予定試料（組成，磁性の有無等）：  利用目的： |
| 利用期間・数量 | 令和　　年　　月　　日　　時～　（　　　個）　計　日/月/個程度（概算） |
| 利用実績 | □初回利用　　□利用実績あり  初回利用の場合、講習の受講と受講料を支払います。（□同意） |
| 利用料 | 定められた利用料を支払います。（□同意）  **学内利用者**は、以下の支払い経費を必ず記入してください。  執行部署（10桁）：  予算科目：  プロジェクトコード： |
| 事故補償 | 故意または過失による事故に対する補償を求めません。（□同意）  故意または過失による施設の損害を弁償します。（□同意） |
| 特記事項 |  |
| **（本欄は記入しないでください）**  コア装置使用承認欄 | 承認日　令和　　年　　月　　日  本申請書の施設利用を許可します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

別紙様式

**記入例　（ベンチャー・民間企業・学外機関利用者用）**

**事務処理用．記入しないでください**

利用申請書番号

東京大学生産技術研究所・駒場分析コア設備施設　利用申請書

**押印後スキャンしたものをPDFで申請したり，デジタルスタンプを使用したりすることも可能．**

**責任をとれる立場の方．例えば利用者が学生の場合は指導教員等．**

提出日　令和　　年　　月　　日

**（学内利用者のみ）  
執行部署コード（10桁）：**

**予算科目：科研費，JST○○，寄付金，運営費 等**

**プロジェクトコード：運営費6桁，科研費・受託研究等12桁**

**財務会計システムを参考にしてください．不明な場合は各研究室/部局の経理担当者に相談してください．**

**月／日単位，試料単位等．例えば，同一利用者が同一予算で約6カ月使用する場合は，”6カ月”と入力．**

**実際の利用実績に応じて課金するため，概算で記入してください．**

**実際に使用する方．複数の場合は代表者．利用者と利用責任者が同一の場合は「同上」と記入．**

**研究室・会社等で事務的な処理を担当されている方．請求書送付先になります．住所を必ず入れてください**

|  |  |
| --- | --- |
| 利用責任者  本利用申請について責任を負う者 | 所属・職名・氏名：○○株式会社・課長・生研花子  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  緊急連絡先（携帯等）：　090-\*\*\*\*-\*\*\*\*  E-mail： hanako@\*\*\*\*.com |
| 利用者  実際の装置利用者  複数の場合は代表者 | 所属・職名・氏名：○○株式会社・主任・駒場太郎  緊急連絡先（携帯等）：　080-\*\*\*\*-\*\*\*\*  E-mail： taro@\*\*\*\*.com |
| 事務担当者  本利用申請の経費に関する担当者 | 所属・職名・氏名： ○○株式会社・経理課長・目黒次郎  住所：〒\*\*\*-\*\*\*\* ○○県〇〇市〇〇 \*\*\*-\*\*\*\*  電話番号：　090-\*\*\*\*-\*\*\*\*  E-mail：jiro@\*\*\*\*.com |
| 利用設備 | 機器名称：　共焦点顕微鏡 |
| 観察予定試料（組成，磁性の有無等）：  　　　　○○○○○○や◇◇◇◇◇等の予定．磁性は無い．  利用目的：  　　　　○○○に関する技術開発 |
| 利用期間・数量 | 令和**○**年**○**月**○**日　**10**時～　（　　　個）　計　6日/月/個程度（概算） |
| 利用実績 | □初回利用　　□利用実績あり  初回利用の場合、講習の受講と受講料を支払います。（□同意） |
| 利用料 | 定められた利用料を支払います。（□同意）  **学内利用者**は、以下の支払い経費を**必ず**記入してください。  執行部署（10桁）：  　　学内利用者のみ  予算科目：  プロジェクトコード： |
| 事故補償 | 故意または過失による事故に対する補償を求めません。（□同意）  故意または過失による施設の損害を弁償します。（□同意） |
| 特記事項 |  |
| **（本欄は記入しないでください）**  コア装置使用承認欄 | 承認日　令和　　年　　月　　日  本申請書の施設利用を許可します。  　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

別紙様式

**記入例　（学内利用者用）**

**事務処理用．記入しないでください**

利用申請書番号

東京大学生産技術研究所・駒場分析コア設備施設　利用申請書

**押印後スキャンしたものをPDFで申請したり，デジタルスタンプを使用したりすることも可能．**

**責任をとれる立場の方．例えば利用者が学生の場合は指導教員等．**

提出日　令和　　年　　月　　日

**（学内利用者のみ）  
執行部署コード（10桁）：**

**予算科目：科研費，JST○○，寄付金，運営費 等**

**プロジェクトコード：運営費6桁，科研費・受託研究等12桁**

**財務会計システムを参考にしてください．不明な場合は各研究室/部局の経理担当者に相談してください．**

**月／日単位，試料単位等．例えば，同一利用者が同一予算で約6カ月使用する場合は，”6カ月”と入力．**

**実際の利用実績に応じて課金するため，概算で記入してください．**

**実際に使用する方．複数の場合は代表者．利用者と利用責任者が同一の場合は「同上」と記入．**

**研究室・会社等で事務的な処理を担当されている方．請求書送付先になります．住所を必ず入れてください**

|  |  |
| --- | --- |
| 利用責任者  本利用申請について責任を負う者 | 所属・職名・氏名：東京大学・○○専攻・教授・生研花世  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  緊急連絡先（携帯等）：　　　090-\*\*\*\*-\*\*\*\*  E-mail： hanayo@\*\*\*\*.u-tokyo.acjp |
| 利用者  実際の装置利用者  複数の場合は代表者 | 所属・職名・氏名：東京大学・○○専攻・D3・駒場イチ公  緊急連絡先（携帯等）：　　　080-\*\*\*\*-\*\*\*\*  E-mail： ichi@\*\*\*\*.u-tokyo.ac.jp |
| 事務担当者  本利用申請の経費に関する担当者 | 所属・職名・氏名：東京大学・○○専攻・秘書・本郷コア子  住所：〒\*\*\*-\*\*\*\*文京区本郷　東京大学○○専攻○○研究室  電話番号：　　03-\*\*\*\*-\*\*\*\*  E-mail：core@\*\*\*\*.u-tokyo.ac.jp |
| 利用設備 | 機器名称：　FIB-SEM |
| 観察予定試料（組成，磁性の有無等）：  　　　　○○○○○○や◇◇◇◇◇等の予定．磁性はない．  利用目的：  　　　　○○○に関する研究開発 |
| 利用期間・数量 | 令和**○**年**○**月**○**日　**12**時～　（　　　個）　計　6日/月/個程度（概算） |
| 利用実績 | □初回利用　　□利用実績あり  初回利用の場合、講習の受講と受講料を支払います。（□同意） |
| 利用料 | 定められた利用料を支払います。（□同意）  **学内利用者**は、以下の支払い経費を**必ず**記入してください。  執行部署（10桁）：○○○○○○○○○○  予算科目：　科研費  プロジェクトコード：△△△△△△△△△△△△ |
| 事故補償 | 故意または過失による事故に対する補償を求めません。（□同意）  故意または過失による施設の損害を弁償します。（□同意） |
| 特記事項 |  |
| **（本欄は記入しないでください）**  コア装置使用承認欄 | 承認日　令和　　年　　月　　日  本申請書の施設利用を許可します。  　　　　　　　　　　　　　　　　印 |