

生体情報ゲノムリソースセンター グループ利用申請書・センター専用カード発行申請書

年 月 日

生体情報ゲノムリソースセンター長 殿

教授・部門等主任者

印

所属

内線

Fax

E-mail address

下記の通り利用したいので、生体情報ゲノムリソースセンター利用規則を遵守し、申請します。

[研究課題]			
利用予定実験室 (a)			
組換えDNA実験実施の予定	有	無	注 (b)
マウス実験区域利用希望	有	無	
専用実験台等利用希望 (c)	実験台:有(P1/R1)/無 有料保管区域:有/無		
利用期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
利 用 予 定 者 (e)	氏名	職名・内線 / (Emailアドレス)	
		()	
		()	
		()	
		()	
		()	
※ 受理年月日・番号	年 月 日	番号	
※ 確認	教授() センター長()		
※ 許可年月日	年 月 日		
備考			

(a) 利用予定の主な実験室について記入して下さい。

(b) 利用には、組換えDNA 実験従事者としての承認が必要です。

(c) 専用実験台の使用は有料(別紙1参照)です。申請は 様式(4)を提出して下さい。

(e) 職員証/学生証での入退館申請は、様式(2)を用い行って下さい。

・専用カードは各分野1枚の発行となります。

※欄は、生体情報ゲノムリソースセンターで記入します。