

生体情報ゲノムリソースセンター 学外者利用申請書

年 月 日

下記の通り解析機器等を利用したいので、群馬大学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。

生体情報ゲノムリソースセンター長 殿

申請者(この研究について責任をもつ者)

印

住所 〒

商号・名称

所属部署

電話番号

E-mail address

利用目的(具体的に)		
研究課題名		
利用予定実験室		
利用予定機器		
利用期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
利用予定者	氏名	身分(職名)/ 所属部署 (E-mail 電話番号)
		()
		()
		()
		()
※ 許可年月日	年 月 日 教授()センター長()	
備考		

- ・施設の利用期間は当該年度内とし、年度をまたがる場合は改めて申請すること。
- ・使用者の責任で機器を棄損または滅失した時には、使用者がこれを原形に復し、また損害を賠償する。

※欄は、生体情報ゲノムリソースセンターで記入します。