

別紙様式第1号（第3条関係）

佐賀大学研究設備学外者利用申請書

令和〇年 〇月 〇日

提出日

佐賀大学研究担当理事 殿

佐賀大学研究設備学外者利用規程第3条に基づき、下記のとおり申請します。

なお、申請が許可された際には、佐賀大学研究設備学外者利用規程に定められた利用条件等を遵守します。

記

申請区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 修正	
申請者	所属・職	佐賀大学 総合分析実験センター・助教
	氏名	佐大 花子
	住所	〒 849 - 8501 佐賀県佐賀市鍋島5-1-1
	TEL/FAX	( 0952 ) 34 - 2404    / ( 0952 ) 34 - 2015
	E-mail	sadai.hanako@cc.saga-u.ac.jp
利用期間	令和〇年 〇月 〇日 ~ 令和〇年 3月 31日	
プロジェクト名称		
支払い責任者 ※請求書送付先	所属・職	<small>サガダイガク ソウゴウブンセキジツケンセンター</small> 佐賀大学 総合分析実験センター・教授
	氏名	<small>サダイ ウメコ</small> 佐大 梅子
	住所	〒 840 - 8502 佐賀県佐賀市本庄町1
	TEL/FAX	( 0952 ) 28 - 8896    / ( 0952 ) 28 - 8896
	E-mail	sadai.taro@cc.saga-u.ac.jp

FAXがない場合は空白

「所属」と「氏名」にフリガナ

FAXがない場合は空白

注1) 申請区分が「修正」の場合は、変更箇所を赤字で記載してください。

注2) プロジェクト期間の都合により、利用期間が年度を超える場合は、プロジェクト名称を記載してください。

※佐賀大学記入欄

管理番号	受付日	承認日	特記事項

# 佐賀大学研究設備学外者利用申請書

利用機関名： 佐賀大学

## 利用目的

〇〇の機構を明らかにするため、△△の測定を行う。

## 利用研究設備

共焦点レーザー走査型顕微鏡 LSM880+Airyscan Fast  
 高分解能核磁気共鳴装置 NMR 400MHz system 等

最後に「等」を  
 記入する

区分	氏名	所属・部課名	職名	連絡先 メール, TEL
利用者 1 <input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 修正	佐大 花子	佐賀大学 総合分析実 験センター	助教	sadai.hanako@cc.saga-u.ac.jp 0952-34-2404
利用者 2 <input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 修正	佐大 桜子	佐賀大学 総合分析実 験センター	大学院生	sadai.sakurako@cc.saga-u.ac.jp 0952-34-2404
利用者 3 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 修正	まとめて 複数人の申請可能			
利用者 4 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 修正				
利用者 5 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 修正				

注)

1. 必要に応じて欄を増やしてください。
2. 実際に研究設備を操作する利用者を記入してください。
3. 必ず、教育訓練を受けて利用してください。