

名古屋市立大学創薬基盤科学研究所 共通機器利用申請書

年 月 日

名古屋市立大学創薬基盤科学研究所所長 殿

利用責任者 氏名 _____

下記のとおり、名古屋市立大学創薬基盤科学研究所に設置の共通機器の利用を申請いたします。

利用責任者	所属・職名：	
	氏名：	
	住所：	
	e-mail：	
	TEL：	
利用目的 (研究課題名 等)		
利用期間	年 月 日～ 年 月 日	
利用希望機器名※		
利用者の所属・職名 (学年)、氏名 (適宜、欄を増やしてください)	所属・職名	氏名
備考		

※利用希望機器については、web (<https://ncu-soyaku-kiban.jp/cooperative/apparatus>) をご参照ください。

以下、創薬基盤科学研究所にて記入

承認日 年 月 日 承認番号: _____ 創薬基盤科学研究所所長 印