

金属材料研究所材料分析研究コア分析電顕室設備等使用申請・許可書

平成 年 月 日

国立大学法人東北大学金属材料研究所 材料分析研究コア コア長 殿

東北大学金属材料研究所材料分析研究コア分析電顕室の設備等の使用について許可願います。

なお、使用に際しては、東北大学金属材料研究所材料分析研究コア分析電顕室設備等使用内規を遵守します。

1. 申請者情報

部局名			
研究室・課名			
使用責任者（支払責任者）	印	職名	
連絡先（電話）	e-mail		

2. 研究課題および利用者情報

課題番号(※)			
研究課題名			
研究の概要と利用目的			
利用希望装置・機器	電子顕微鏡 ・ 試料作製装置 ・ 試料準備室 ・ 技術支援		
利用期間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日		
実験責任者 氏名		職名・身分	
所属		連絡先（内線）	
e-mail		緊急時連絡先	
利用者（1）	（氏名）	（職名・身分）	
利用者（2）	（氏名）	（職名・身分）	
利用者（3）	（氏名）	（職名・身分）	
利用者（4）	（氏名）	（職名・身分）	
利用者（5）	（氏名）	（職名・身分）	

3. 使用料および納付方法に関する情報

①運営費交付金・②科研費（研究種目、研究代表者、課題番号：)
③寄付金・ ④受託研究・ ⑤共同研究・ ⑥受託事業・ ⑦その他 該当番号欄を○で囲む
② ～⑦については名称及びプロジェクトコード（登録番号）
名称：
プロジェクトコード：
経理担当者の確認欄： 部局名：
氏名： 印 内線：

(※)印は分析コアで記載

別途の条件の下、上記設備等についての使用を（許可・不許可）する。

（不許可の理由：)

平成 年 月 日

国立大学法人東北大学金属材料研究所材料分析研究コア コア長 印

装置使用報告書等の送付先（複数選択可）

支払責任者実験責任者その他（氏名：

e-mail：)