

令和 年 月 日

## 形態系共用実験室（培養室）利用許可願

総合生命科学研究センター

実験実習機器部門

殿

所 属

責 任 者

印

連 絡 先(内線)

E - mail

形態系共用実験室（培養室）を利用したいので、許可願います。

なお、利用するにあたり「実験実習機器部門利用のてびき」および以下の事を厳守します。

1. 次の利用者の迷惑にならないよう、使用後は後片付け、点検を行い、使用前と同じ状態になっていることを確認すること。
2. 機器の異常または故障が発生した場合は、ただちに実験実習機器部門に連絡し適切な処置をとること。
3. 実験に必要な器具、消耗品は利用者自身で用意し、使用後は持ち帰ること。
4. 実験器具等を持ち込んで施設内に設置する場合には担当職員に申し出、必要に応じて機器等設置届けを提出する。持ち込んだ機器は原則として共同利用とする。

※明らかな過失による機器の故障については当事者の所属長に負担を請求することがある。

また、危険な使用や不適切な使用が認められた場合や担当職員の指示に従わない場合は、利用許可を取り消すことがある。

---

令和 年 月 日

形態系共用実験室（培養室）の利用を許可します。

総合生命科学研究センター

実験実習機器部門

印