

令和 年 月 日

機器設置届

総合生命科学研究センター

実験実習機器部門 殿

所 属

氏 名

連絡先(内線)

E-mail

以下のとおり機器を設置いたします。

機器名		
メーカー・型番		
備品番号		
設置場所		
機器管理責任者名	印	
設置理由 (使用目的)		
共同利用 可・不可 (不可の場合の理由)	可 ・ 不可	(不可の場合の理由)
設置期間・備考		
受 付 欄		機器部門管理番号
令和 年 月 日		

内容に変更があった場合は直ちに届出てください。