機　器　本　人　利　用　申　請　書

大阪公立大学理学研究科分析室　運営委員長

殿 下記の通り、機器利用を申し込みます。

利用申込責任者 氏　　名（ふりがな） 印	申請日＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

所属機関（企業・大学等）名・部署・職名

連絡先住所　〒＿＿＿＿

Tel.	Fax	E-mail

利用課題＆内容	

利用予定者	氏　名（ふりがな）	所属部署	職名	Fax 番号または電子メールアドレス

研究の意義・目的と利用する分析機器と具体的な実験法・期待される成果および研究の準備状況

利用実施計画

平成＿＿年＿＿月＿＿日～　平成＿＿年＿＿月＿＿日　　予定総利用日数＿＿＿日

１日あたりの想定利用時間数　＿＿＿＿＿ 時間

想定利用時間数　＿＿＿＿＿ 時間

利用を希望する機器名

☐ X 線結晶回折装置　☐ 電子スピン共鳴装置（ESR）　☐ 核磁気共鳴装置（NMR）　☐ 質量分析装置（MS）

☐「（別紙）分析室施設利用誓約事項」を誠実に履行することを誓約します。

☐「（別紙）情報管理計画」に同意します。

☐ 測定開始前に当該装置担当者より施設利用法についての具体的な技術指導を受けることに同意します。

☐ 学生を同行させたいので、「（別紙）施設利用に係る学生派遣依頼書」に同意します。

上記のとおり、利用責任者の業務執行として、貴施設利用を申請します。

所属長・職名・氏名

印