

炭酸ガス培養器利用登録申請書

熊本大学生命資源研究・支援センター長 殿

炭酸ガス培養器の利用を下記のとおり申請します。

記

利用申込者	GTC 登録番号			
	職名 (学年)		(フリガナ) 氏 名	
	所属			
利用責任者	職名		氏名	印
	所属			
利用開始日	平成 年 月 日			
利用を希望する 炭酸ガス培養器の設置場所	■ (514) 細胞操作室			
培養を予定している細胞名				
備考				

- ※ 施設利用登録をした上での登録となります。
 - ※ 利用者負担金対象です。
 - ※ 控えとしてお渡しした申請書に終了年月日を提出して頂くまで自動更新となります。
- ご注意ください

利用終了日(注 1)	平成 年 月 日
------------	----------

(注 1) 申請時には記入しないで下さい。

*****以下は遺伝子実験施設で記入します*****

平成 年 月 日

上記申請を承認します。

利用を希望する 炭酸ガス培養器の設置場所	■ (514) 細胞操作室
-------------------------	---------------