

遺伝子実験施設利用申請書

Application Form for Gene Technology Center Use

年 月 日
Year month day

熊本大学生命資源研究・支援センター長 殿

熊本大学生命資源研究・支援センター遺伝子実験施設利用内規に基づき、次のとおり申請します。

申請区分 Classification	<input type="checkbox"/> 新規 New	<input type="checkbox"/> 変更 Change	登録番号 Registration number	*
利用申請者 Applicant	フリガナ			
	氏名 Name			
	職名 Job title			
	研究室 Laboratory			
	内線 Inner line			
	E-Mail			フリーメールアドレス不可 (送受信できない場合がございます。) No free e-mail address.
利用者負担金 請求先代表 (利用責任者) Person responsible for paying user contributions	氏名 Name			
	職名 Job title			
	研究室 Laboratory			
	内線 Inner line			

現在熊本マウスクリニック (KMC) に登録している。Registered with KMC now.

IRDA 機器予約システムに登録している。Registered with IRDA Reservation System.

時間外及び休日利用登録申請します。Registered at night and holiday use.

時間外登録番号 Overtime Registry No.	*	所属コード Affiliation code	*	区分コード Classification code	*
職員番号 Staff number /学生番号Student number					
備考 Note					

* 新規の場合は空欄にして下さい。Please keep blank, if you are New Applicant.