

生体情報・RI 実験部門 構造解析分野 施設使用申請書

令和 年 月 日

生体情報・RI 実験部門 部門長 殿

講座・学科目等名	
責任者氏名	印

氏名	職名	内線	使用機器(下記より番号選択)	備考

1.透過型電子顕微鏡 (TEM、ウルトラミクロトーム、オートティッシュプロセッサ、ナイフメーカー)

2.走査型電子顕微鏡 (SEM、イオンコーター、CPD、t-ブチル乾燥装置)

3.工作室 (グラインダー、ボール盤、帯のこ盤、丸のこ盤)

4.その他 (クリオスタット、蛍光顕微鏡、実体顕微鏡)

記入上の注意

- ・ 使用施設は上記のように分類していますので、該当する項目の番号を記入して下さい。
- ・ クリオスタット使用時にヒトおよびヒト由来の試料を持ち込まれる場合は備考欄にその旨記載して下さい。

(分野職員・他の利用者の感染予防対策の参考にします。)

部門記入欄		受付月日	年 月 日
部門長	専任教授	受付係員	整理番号