別紙１（表）

平成　　年　月　　日

産学官連携推進機構共用研究室等利用申請書

産学官連携推進機構長　殿

利用申請代表者

学部・学科：

　　　　 職名・氏名：

　　 内線（　　　　）

産学官連携推進機構の共用研究室等を利用したいので申請いたします。

なお、利用にあたっては機構の利用要項等を遵守します。

　利用希望者記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 利 　用 　目　 的 |  |
| 利　 用　 期 　間 | 平成２７年８月１日～平成２８年３月３１日 |
| 利　　　用　　　者  （本学利用責任者）  （共同研究先の企業等） | 所属：  氏名：  電話： |
| 所属：  氏名：  電話： |
| 利用希望の建物・面積等 | □産学官連携推進機構棟　　□地域創生総合研究棟  □１０㎡　□１５㎡　□２０㎡　□３０㎡　　□４０㎡　　　　□６０㎡　□その他（　　　　　　　　　） |
| 搬入機器名及び目的 |  |
| 使用料の請求先  支払方法・時期 | □共同研究費　　□受託研究費　　□寄附金　　□補助金・基金  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □請求書（宛名：　　　　　　　　　送付先：　　　　　　　　）  □毎月払い　□一括払い |
| 活動報告及び活動計画 | ※別添活動報告・活動計画書を添付する。 |
| 備　　　　　　　考 |  |

以下機構記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 機構長決定 | 承認　　／　　不承認 | 平成　　年　　月　　日 |
| 付帯条件／  不承認理由 |  | |