

琉球大学研究基盤センター受託試験等依頼書

年 月 日

琉球大学研究基盤センター長 殿

下記の通り、受託試験を申し込みます。

(枠内は全てご記入ください)

機器名		
依頼者	氏名	Ⓜ
	所属する組織又は 機関の名称・職名	
	住所	〒
	電話番号	
	E-mail	
支払責任者 (請求書送付先) <input type="checkbox"/> 依頼者と同じ	氏名	Ⓜ
	所属する組織又は 機関の名称・職名	
	住所	〒
	電話番号	
	E-mail	
<u>受託試験の目的・内容</u> <u>試料名（化合物名）及び試料の個数・性状</u> <input type="checkbox"/> 遺伝子組換え生物を含みません。（チェックしてください） <u>試料取り扱い上の注意点（安全性・毒性等）</u> 受託試験にあたっては、琉球大学研究基盤センター受託試験取扱要項を遵守します。 <div style="text-align: right;">(依頼者署名)</div>		

琉球大学記入欄

管理番号	受付日	受理日	担当者名

【免責事項】 センターは、次に掲げる依頼者の受ける損害に対して、一切の責任を負わない。

(1) 天災等やむを得ない事由により、受託試験を中止したことにより生じた損害

(2) 提出された試験試料に生じた損害

(3) 依頼者が得られたデータ等を使用することにより生じた損害