

琉球大学研究基盤センターカードキー登録申請書

年 月 日

琉球大学研究基盤センター長 殿

下記の通り申請します。

(枠内は全てご記入ください)

カードキー 登録申請者	フリガナ 氏名	⑩
	所属する組織又は 機関の名称・職名	
	住所	〒
	電話番号	
	E-mail	
責任者 ☐ カードキー登録 申請者と同じ	フリガナ 氏名	⑩
	所属する組織又は 機関の名称・職名	
	住所	〒
	電話番号	
	E-mail	
琉球大学研究基盤センターにおける学外者の共用機器等利用に関する細則を遵守します。		
_____(カードキー登録申請者署名)_____		

カードキー受取日	署名
年 月 日	

琉球大学記入欄

受付日	受理日	担当者名	カード番号