**機器**レンタルサービス**利用申請書(2021年度版)**

琉球大学研究基盤センター長　殿

申　請　日　　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申請者記入欄** | 予約ID番号 | （　　　　　）　 |
| 氏名（フリガナ） |  |  | 印またはサイン |
| 所　属 |  |
| 身　分 |  | 電話番号(緊急連絡先) |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **利用内容** | 記入及び使用等における注意事項及び料金表(裏面)を参照の上、ご記入ください。 |
| 機 器 名 |  |
| 期 間 | 　　　年　　　月　　　日　～　　　　　　年　　　月　　　日　（　　週間） |
| 機 器 設 置 場 所（棟、部屋番号） | 　　　　　　　　　設置場所における遺伝子組換え実験申請（有 [レベル　　　] ・ 無） |
| 利 用 目 的(研究テーマ、用途等) |  |
| 備 考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **利用料金支払い** | 利用料金お支払いの予算科目にチェック☑し、省略せずにご記入ください。 |
| 中 期 計 画(目 的 別) | □教育経費　□研究経費　□診療経費　□教育研究支援経費□受託研究費　□共同研究費　□寄附金　□科研費　□一般管理費 |
| 予 算 管 理 区 分(財 源 別) | □大学運営費　□病院運営費　□寄付金　□科研費□産学連携等研究経費 |
| 予 算 差 引 す る学科・専攻・講座等 |  |
| 予 算 科 目 | □研究基盤経費　□研究特別経費　□重点配分経費　□教育基盤経費□教育特別経費　□運営管理費　□その他（　　　　　　　　） |
| プロジェクトコード | （受託研究、共同研究、寄附金、科学研究費補助金の場合に記入） |

|  |
| --- |
| **セ ン タ ー 記 入 欄** |

上記の申請を許可します。

　　　　　年　　　月　　　日

**琉球大学研究基盤センター長　　　　公印省略**

【記入及び使用等における注意事項】

* 機器レンタルサービスは、研究基盤センターに利用者登録した経費負担者のみが申請可能です。
* 機器レンタル予約カレンダーで空き状況を確認の上、予約申請フォームから申込んで下さい。後日研究基盤センターのスタッフが予約内容を確認し、問題がなければ予約カレンダーに反映させます。
* 1週間単位・最長4週間の貸出を受け付けます。引き続き貸出を希望する場合は、改めて予約申請フォームから申込んでください。研究基盤センターが問題ないと判断した場合に限り認めます。
* **太枠内**を漏れなく記入・押印し、使用を希望する前日までに研究基盤センターに申請書を提出してください（学内便可）。**申請書が受理されないと、貸出を行いません。**
* 機器の受け渡し、および返却は亜熱帯島嶼科学拠点研究棟（戦略的研究プロジェクトセンター）で行います。
* 貸出期間を遵守して下さい。貸出期間を超過した場合は、追加料金を請求します。
* 貸出機器は丁寧且つ清潔に取扱ってください。
* 貸出中の機器の保守管理は、申請者が責任を持って行ってください（設置場所への移動も含む）。
* 申請書に記載した設置場所以外では使用しないでください。
* **P3以上**の遺伝子組み換え実験室での使用はできません。
* 貸出機器は空調管理がされている部屋で使用して下さい（温度、湿度、埃等）。
* 機器使用に関する安全管理は、使用者が責任を持って行ってください。
* 使用者の過失と認められる故障、破損が発生した場合、その修理費の一部ないしは全額を請求します。

【機器の料金表】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 金額 | 単位 | 備考 |
| サーマルサイクラー | \1000 | 1週間 |  |
| パルスフィールド電気泳動パワーサプライ | \650 | 1週間 |  |
| インビボ用遺伝子導入装置 | 無料 | 1週間 |  |
| 携帯型クロロフィル蛍光測定器 | 無料 | 1週間 |  |