**設 備 利 用 申 請 書(2022年度版)**

琉球大学研究基盤統括センター長　殿

申　請　日　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **責任者記入欄** |  | 　 |
| 氏名（フリガナ） |  | 印もしくはサイン |
| 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。 |
| □ | 実験台(1ヶ月単位) | □ | ドラフトチャンバー(1ヶ月単位) | □ | クリーンルーム(1日単位・1ヶ月単位) | □ | ディープフリーザー(1ヶ月・1スペース) |
| 利 用 期 間 | 　　　年　　　月　　　日　～　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 利 用 目 的(研究テーマ等) |  |
| 利用者(経費負担者除く) | 所　属 | 身　分(職・学年) | 氏　名（フリガナ） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 備 考(持込物品等) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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

**琉球大学研究基盤統括センター長　　　　公印省略**

【記入及び使用等における注意事項】

＜実験台・ドラフトチャンバー・クリーンルーム・ディープフリーザー共通＞

　・予め、センター職員へ利用可否の確認をお願いします。

・**太枠内**を漏れなく記入し、使用を希望する当日までに申請書を提出してください。

・利用者の共用機器利用登録申請を、併せてお願いします。

　・利用期間を遵守ください。利用期間を超過した場合は、追加料金を請求する場合があります。

　・設備は丁寧に取扱い、整理整頓を心がけてください。

　・物品等を持ち込む場合は、備考欄に記入し、利用期間内に撤去してください。万が一破損・紛失等

しても、センターではその責任を負いません。また、有害物質や高圧ガスボンベを持ち込む場合は、

事前にその旨をセンター職員に相談してください。

　・使用中に他の研究グループ等が利用を希望する場合は、調整をする場合があります。ご協力をお願

いします。

　・その他、必要に応じてセンター職員が指示をしますので、それに従ってください。

　＜クリーンルーム＞

・1日単位及び1ヶ月単位で使用する場合に、申請書を提出してください。時間単位で使用する場合は、

申請書の提出は不要ですが、必ず事前に申し出てください(\60/時間)。

【設備の料金表】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 金額 | 単位 | 備考 |
| 実験台・ドラフトチャンバー(304室又は317室) | \1,500 | /1ヶ月・1台 |  |
| クリーンルーム(313室) | \1,200 | /1日 |  |
| クリーンルーム(313室) | \30,000 | /1ヶ月 |  |
| ディープフリーザー(311室) | \380 | /1ヶ月・1スペース |  |