（様式第1号）

４大学ナノ・マイクロファブリケーションコンソーシアム

装置利用申請書（代表者）

|  |  |
| --- | --- |
| 記入日 | 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
|  |  | 印 |
|  |
| 所属 | 会社名 |  |
| 部門／役職 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 請求書送付先（上記と異なる場合） | 氏名 |  |
| 会社名 |  |
| 部門／役職 |  |
| 住所 | 〒 |
| 使用予定機器 |  |
| 事業分類 | 　　開放利用　　共同研究（共同研究先：　　　　　　　　　） |

申請者の利用に係るクリーンルーム経常費用負担に同意します。

また、利用者の不適切な行為により設備等に損害を与えた場合は、

原状回復義務を負うことを了解します。

　 署名　　　　　　　　　　　　　　　日付

|  |
| --- |
| メンバー登録　承認書 |
| 受付日　　　　　　年　　　月　　　日 | 承認日　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 上記の登録を承認します．４大学ナノ・マイクロファブリケーションコンソーシアム運営委員長　赤坂 大樹　　　 |