（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 | |