（様式第2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（研究者）

|  |  |
| --- | --- |
| 記入日 | 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
|  |  | 写真（画像データのコピーも可） |
| 会社名 |  |
| 部門 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 携帯電話番号 |  |
| 研究代表者 | 氏名 |  |
| 会社名 |  |
| 部門／役職 |  |
| 電話番号 |  |
| 使用予定機器 |  |
| 研究内容（機器使用目的） |  |

私は、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の装置の利用に

関して、利用者としての義務を遂行し、事故の無いように利用規定を遵守する

ことを誓います。

　 署名　　　　　　　　　　　　　　　日付

|  |
| --- |
| 利用者登録　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　　　 |