（別記様式第１号）

遺伝子実験施設利用申請書

Application Form for Gene Technology Center Use

　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Year　　month　　day

熊本大学生命資源研究・支援センター長　殿

熊本大学生命資源研究・支援センター遺伝子実験施設利用内規に基づき、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請区分  Classification | □新規　　　　　□変更  New　　　　　　　Change | | 登録番号  Registration  number | ＊ |
| 利用申請者  Applicant | フリガナ |  | | |
| 氏　名　Name |  | | |
| 職名  Job title |  | | |
| 研究室  Laboratory |  | | |
| 内線  Inner line |  | | |
| E-Mail | フリーメールアドレス不可（送受信できない場合がございます。）  No free e-mail addres. | | |
| 利用者負担金  請求先代表  （利用責任者）  Person  responsible for  paying user  contributions | 氏　名　Name |  | | |
| 職名  Job title |  | | |
| 研究室  Laboratory |  | | |
| 内線  Inner line |  | | |

□　現在熊本マウスクリニック（KMC）に登録している。Registered with KMC now.

□　IRDA機器予約システムに登録している。Registered with IRDA　Reservation System.

|  |
| --- |
|  |

□　時間外及び休日利用登録申請します。Registered at night and holiday use.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 時間外登録番号  Overtime  Registry No. | ＊ | 所属コード  Affiliation code | ＊ | 区分コード  Classification code | ＊ |
| 職員番号  Staff number  /学生番号Student number |  | | | | |
| 備考　Note |  | | | | |

＊　新規の場合は空欄にして下さい。Please keep blank,if you are New Applicant.