

別紙3（第4条第2項関係）

琉球大学医学部先端医学研究センター
レンタルスペース使用決定通知書

令和 年 月 日

（申請代表者） 殿

医学部長
（公印省略）

令和 年 月 日付で申請があった先端医学研究センターレンタルスペースの使用について、下記のとおり使用を許可します。使用にあたっては、「琉球大学医学部先端医学研究センター施設使用要項」を遵守願います。

記

使用期間：

使用部屋名：

使用料：

支払い方法：

その他：

令和 年 月 日

（申請代表者） 殿

医学部長
（公印省略）

令和 年 月 日付で申請があった先端医学研究センターレンタルスペースの使用について、下記の通り使用を不許可とします。

記

不許可の理由：

その他：