（様式第5号） 整理番号

令和 年 月 日

分子生命科学研究施設　時間外利用申請書

分子生命科学研究施設長　殿

　下記のとおりに時間外利用を行いたいので、承認願います。時間外利用時に起こった事は、全て実験責任者が責任を負います。

|  |  |
| --- | --- |
| 実験責任者 | 時間外利用者 |
| 所　　属 |  | 所　　属 |  |
| 身　　分 |  | 身　　分 |  |
| 氏　　名 |  | 氏　　名 |  |
| 利　用希　望期間・時間 | 時間外利用申請期間 | 希望する時間を記入すること。 |
| 1. 平日 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 令和 年 月 日から |
| 1. 土 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 令和 年 月 日まで |
| 1. 日・祝祭日 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
|  |
| 利用機器（部屋名・番号） |  |
| 申請理由 |  |
| 備　考 |  |

施設記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付 | 令和 年 月 日 | 承認 | 令和 年 月 日 |
| 確認 | 承　認 |
|  |
| 備考 |