

別紙3 (第5条第2項関係)

琉球大学医学部先端医学研究センター

BSL3室使用決定通知書

年 月 日

(申請代表者) 殿

医学部長

(公印省略)

年 月 日で申請があつた先端医学研究センターBSL3室の使用について、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」及び「琉球大学医学部先端医学研究センター感染症施設運用内規」を遵守願います。

記

1. 使用料： 円

【内訳】

使用場所・機器	使用日時／回数	使用時間／回数	使用料
BSL3室 (前室含む)		時間	円
超低温フリーザ		月	円
メディカルフリーザ		月	円
薬用保冷庫		月	円
マルチガスインキュベーター		月	円
卓上冷却遠心機		時間	円
高速冷却遠心機		時間	円

2. 支払い方法：

3. その他：

年 月 日

(申請代表者) 殿

医学部長

(公印省略)

年 月 日付で申請があつ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不許可とします。

記

不許可の理由：