（様式第1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（研究責任者）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 記入事項 |
| 記入日 | 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 氏名 | フリガナ | 印 |
|  |
| 所属・研究室名 | フリガナ |  |
|  |  |
| 連絡先 | 住所 | 〒 |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |
| 携帯電話番号 |  |
| 使用予定機器 |  |

申請者の利用に係るクリーンルーム経常費用負担に同意します。また、申請者の利用にあたり連帯責任を負うことに同意します。

　 署名　　　　　　　　　　　　　　　日付

|  |
| --- |
| メンバー登録　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　　　 |

本申請書は、各大学の４大コンソ運営委員あるいは４大学コンソーシアム事務室までご提出下さい。