（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。