

フロンティア科学実験総合センター 実験支援部門遺伝資源分野  
P 3 実験室 利用申請書

年 月 日

フロンティア科学実験総合センター  
実験支援部門遺伝資源分野長 殿

P 3 実験室を利用したいので、下記のとおり申請します。

利用責任者 (指導教員)	職 名		氏 名	印
	所 属			
	電 話		FAX	
	E-Mail			
研究課題				
実験の概要 (P 3利用の必要性を 中心に)				
実験終了後の微生物等 の措置 (消毒・滅菌・保管方 法等)				
利用する実験室 (チェックをつける)	■ P 3 実験室 (4 1 3)			
利用期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
利 用 者	氏 名	所 属	職名・身分等	P 3 実験の経験
				有 ・ 無
				有 ・ 無
				有 ・ 無
				有 ・ 無

(注) 遺伝子組換え実験を行う場合は、宮崎大学遺伝子組換え実験管理規定に基づく実験計画の承諾に関する通知書の写しを必ず添付すること。

\* 欄は記入しないこと。

許可日 *	年 月 日
-------	-------