

総合分析実験センター特殊試料持ち込み申請書

年 月 日

総合分析実験センター長 殿

講 座 _____

講座主任 _____ 印

下記の者につき、総合分析実験センター内において特殊試料（バイオハザード、人体及び機器に害を与える可能性のあるもの）を用いた実験を行いたく、実験室の利用を申請いたします。

記

実験者氏名： _____

所属・官職： _____

実験課題：

利用する実験室： _____

実験室に持ち込む試料及び処置等：

利用期間： 年 月 日 ～ 年 月 日