

太文字部分をご記入ください

## 機器利用申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

山梨大学機器分析センター 御中

申請者は、利用者の所属の長または  
それに準じた方に限ります

【申込者】

住 所 〒〇〇〇-〇〇〇〇 山梨県甲府市〇〇町〇-〇-〇

会社名、所属部署、役職を  
ご記入ください

会社名等 株式会社分析センター 技術開発部 部長

氏 名 分析 太郎

印

電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

必ず押印ください

E-mail 〇〇〇〇〇@〇〇.〇〇

下記のとおり機器分析センター機器の利用を申し込みます。

記

1. 利用機器名	電界放射型走査電子顕微鏡 (FE-SEM)	機器分析センターの「外部公開機器のご利用について」に記載の機器名と同様の標記でご記入ください
2. 利用日時	令和〇〇年〇〇月〇〇日 ○：〇〇～12：00, 13：00～〇〇：〇〇 計〇時間	利用日、利用時間については事前に担当職員と打合せを行ってください 昼休憩を除いた時間で記載し、合計使用時間もご記入ください 本申請書1枚で複数日の利用を申請することが可能です 例：平成〇〇年〇〇月 10 日 9:00～12:00 計 3 時間 平成〇〇年〇〇月 11 日 13:00～16:00 計 3 時間 合計 6 時間
3. 測定試料等の内容	炭素鋼ボルトの破断面観察	差しさわりのない範囲で結構ですので、測定試料の財質や形状、利用目的などをご記入ください
4. その他	利用者：分析 次郎	申込者と利用者が異なる場合は、利用者の氏名をご記入ください

 上記申込書のとおり承認します。 上記申込は、承認できません。

令和 年 月 日

山梨大学機器分析センター長 印