

## 山梨大学 機器分析センター 見学申込書

代表者 氏 名： \_\_\_\_\_

所 属： \_\_\_\_\_

T E L： \_\_\_\_\_

E-mail： \_\_\_\_\_

団体名： \_\_\_\_\_

日時： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分 ～ \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分 まで

人数： \_\_\_\_\_ 名

見学施設：山梨大学機器分析センター  
見学希望機器（ \_\_\_\_\_ ）

見学を検討した理由： \_\_\_\_\_

備考：

※ 上記にご記入のうえ下記まで送信ください。

山梨大学 機器分析センター事務室

TEL：055-220-8667

E-mail：kbc@yamanashi.ac.jp