

# 山梨大学 機器分析センター 見学申込書

代表者 氏名 : \_\_\_\_\_

所 属 : \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_

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