令和　　年　　月　　日

医学部バイオラボセンター長　殿

講座等

所属長名

バイオラボセンター・緊急避難用フリーザー利用申請書

　下記利用開始日よりバイオラボセンター・緊急避難用フリーザーを使用させていただきます。尚、当講座のフリーザーが利用可能になり次第速やかに緊急避難用フリーザーの使用を中止することをお約束します。また、使用開始から61日目以降、１日あたり5,000円、101日

目以降、１日あたり10,000円の利用料をお支払いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用開始日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 担当者氏名 |  |
| 担当者連絡先 | E-mail： 　　 @oita-u.ac.jp内線：　　　　　　　　　その他連絡先：　　　　　　　　　　　　 |
| 利用の理由 |  |

※利用開始日を含め、３日以内(３日目が土、日、祝日に当たる場合は直後の平日)に提出要。

同一講座による連続の申請書提出は、受理できない場合がありますのでご了承ください。

書類提出・連絡先　総務課総務第二係

電話: 内線５０１１

メール:　rintiss@oita-u.ac.jp