

* 許可年月日 年 月 日	* 許可番号 第 号
------------------	---------------

施設使用承認申請書

年 月 日

会津大学産学イノベーションセンター長 様

申請者 代表者氏名 _____ 印
(TEL: - -)

次のとおり施設を使用したいので、承認してください。

使用する施設の 名称			
使用目的			
使用期日及び 使用時間	年 月 日 時 分 ~ 年 月 日 時 分	*	
使用責任者の氏名	(申請者と同じ場合は、「同上」とする。)		
(学生使用の場合) 学生氏名及び 学生番号			
その他の参考事項			
* 承認条件			
* 受付年月日 受付番号	年 月 日 第 号	* 受付者	* 使用料合計 円

備考

1. * 印の欄は記入しないこと。
2. 使用時間は、準備及び撤去の時間を含めて記載すること。
3. 該当の有無を○で囲むこと。
4. 使用目的に関する資料(研究内容等)を添付すること。