

## 総合機器センター測定申込書

利 用 者	氏名	学 籍 番 号			
利 用 責 任 者	氏名	印	学 部 / 学 科	TEL	
希 望 利 用 機 器 名					
希 望 利 用 日 時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 月 日 ( ) 時 分				

試 料	名 称				
	状 態	気 体 ・ 液 体 ・ 固 体			
	特 性	爆 発 性   毒 性   腐 食 性   其 他 (                      )			
X線取扱者登録の有無 (X線機器利用者のみ記入)		有 ・ 無 登録番号 (                      )			

(以下センター記入)

利用承認印		受 付 日		受 付 番 号	
	利 用 予 定 日 時	年 月 日 時 分 ~ 月 日 時 分			