**岡山大学自然生命科学研究支援センター・分析計測分野**

**共同利用機器 利用者登録用紙（学外用）**

岡山大学自然生命科学研究支援センター・分析計測分野長　殿

下記の通り、共同利用機器の利用者登録を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 新規　・　更新 |  | 申請日 | 年　　　月　　　日 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属機関 |  | **利　用**  **責任者** | **所属・職名** |  |
| **フリガナ**  **氏　名** | **印\*1** |
| 利用者  氏　名 | （計　 　人） | **連絡先** | **E-mail**: | |
| **TEL:** | |
| 利用期間 | 申請日　〜　2025　年　　3月　31日まで　　（年度毎に更新） | | | |
| 利用希望機器 |  | | | |

利用毎の機器利用申請書および測定依頼書は、利用責任者が提出いたします。

利用に際しては、分析計測分野利用要項に従います。

**以下につきましては、必ず貴機関の会計担当者へご確認の上、ご記入ください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会計担当者**※２** | **印\*1** | **E-mail：** | |
| **TEL　:** | |
| 支払いに  ついて | **原則、「請求書（振込用紙）」による銀行振込のみとさせていただきます。**  ※振込用紙を使用せず振込をされる場合は、振込時に請求書番号を打電ください。  ※別途ご要望のある方は、下記にご記入ください。  　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 請　求　書  送　付　先 | 住　所 ：　〒  機関名：  氏　名 ： | | |
| **User ID** |  | 分析計測分野長承認欄 |  |

\*1 本人からの電子提出の場合は、押印省略が可能です。

\*2 利用料金支払い会計の担当者氏名をお願いします。

＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝

**岡山大学自然生命科学研究支援センター・分析計測分野**

**共同利用機器 利用者登録書（学外用）**

**殿**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **User ID** |  | **利用責任者** |  |
| 利用者氏名 |  | | |

＊　上記の内容で、 **年度**の利用者登録を行ないました。

＊　利用料金の銀行振込時は、納入期限（請求書発行翌日から30日以内）を厳守して下さい。

遅延した場合、延滞金が発生する場合があります。

年　　　　月　　　　日 **岡山大学自然生命科学研究支援センター　分析計測分野長**

**岡山大学自然生命科学研究支援センター・分析計測分野**

**(記入例)**

**共同利用機器 利用者登録用紙（学外用）**

岡山大学自然生命科学研究支援センター・分析計測分野長　殿

下記の通り、共同利用機器の利用者登録を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 新規　・　更新 |  | 申請日 | 2024年　　　4月　　　19日 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属機関 | 〇〇大学　〇〇研究科 | **利　用**  **責任者** | **所属・職名** | 〇〇大学・教授 |
| **フリガナ**  **氏　名** | 〇〇〇〇　 〇〇〇〇  〇〇　〇〇〇 　 **印\*1** |
| 利用者  氏　名 | 〇〇〇〇,　〇〇〇〇,　〇〇〇〇  （利用者が複数の場合、全てご記入ください）  （計　3　人） | **連絡先** | **E-mail**:　 〇〇〇〇＠〇〇〇〇-u.ac.jp | |
| **TEL:** 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 | |
| 利用期間 | 申請日　〜　2025　年　　3月　31日まで　　（年度毎に更新） | | | |
| 利用希望機器 | NMR　元素分析　ペプチドシーケンサー  （利用希望機器が複数ある場合は、全てご記入下さい。） | | | |

利用毎の機器利用申請書および測定依頼書は、利用責任者が提出いたします。

利用に際しては、分析計測分野利用要項に従います。

**以下につきましては、必ず貴機関の会計担当者へご確認の上、ご記入ください。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会計担当者**※２** | 〇〇　〇〇**印\*1** | **E-mail：**〇〇〇〇＠〇〇〇-u.ac.jp | | |
| **TEL　:**  〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 | | |
| 支払いに  ついて | **原則、「請求書（振込用紙）」による銀行振込のみとさせていただきます。**  ※振込用紙を使用せず振込をされる場合は、振込時に請求書番号を打電ください。  ※別途ご要望のある方は、下記にご記入ください。  　　　（　　請求書（振込用紙）以外に見積書、納品書が必要　　　） | | | |
| 請　求　書  送　付　先 | 住　所 ：　〒〇〇〇-〇〇〇〇  ○○県○○市○○町〇〇-〇〇  機関名：〇〇大学　〇〇研究科　（○○管理課など、会計担当部局でも可能）  氏　名 ：〇〇　〇〇 　　　　　　（会計事務担当の氏名でも可能） | | | |
| **User ID** | 更新時： 前回のIDをご記載ください。  新規時：　分析計測分野が記入します。 | 分析計測分野長承認欄 | 分析計測分野 記入欄 |

\*1 本人からの電子提出の場合は、押印省略が可能です。

\*2 利用料金支払い会計の担当者氏名をお願いします。

＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝

**岡山大学自然生命科学研究支援センター・分析計測分野**

**共同利用機器 利用者登録書（学外用）**

　　　　　　　分析計測分野 記入欄　　　　　　　　　　　　　　　**殿**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **User ID** | 分析計測分野 記入欄 | **利用責任者** | 分析計測分野 記入欄 |
| 利用者氏名 | 分析計測分野 記入欄 | | |

＊　上記の内容で、分析計測分野 記入欄 **年度**の利用者登録を行ないました。

＊　利用料金の銀行振込時は、納入期限（請求書発行翌日から30日以内）を厳守して下さい。

遅延した場合、延滞金が発生する場合があります。

年　　　　月　　　　日 **岡山大学自然生命科学研究支援センター　分析計測分野長**

共同利用機器利用者登録用紙，事前相談書，各種利用申込書の送付および諸注意

１）電子媒体で申し込む場合は、下記４）送付先E-mailアドレス宛へお送り下さい。利用責任者ご本人からメールでお送りいただく場合には、押印省略が可能です。利用者登録用紙については、利用責任者および会計担当者へUser IDを記入してメール返信しますので、どうぞご確認ください。

２）印刷体で申し込む場合は、下記４）送付先住所へ郵送あるいはご持参ください。その場合は、利用責任者欄と会計担当者欄への押印をお願いします。利用者登録用紙については、User IDを記入して利用責任者へメール返信しますので、どうぞご確認ください。

３）請求については、本学作成の「請求書（振込用紙）」をお送りしますので、そちらを使用して銀行振込又は請求書番号を打電して振り込んでください。貴機関・貴社での支払い手続きのために、請求書（振込用紙）以外に必要な書類がある場合は、ご所属の会計担当者にご確認の上お知らせください。必要な書類がある場合には、見本などをご送付いただけると助かります。

４）送付先：

〒700-8530　岡山市北区津島中３−１−１

コラボレーションセンター棟内２０４号室

岡山大学自然生命科学研究支援センター

分析計測・極低温部門、分析計測分野　宛

E-mail: [kikibun@okayama-u.ac.jp](mailto:kikibun@okayama-u.ac.jp)

TEL: 086-251-8747

FAX: 086-251-8748

５）支払い手続きに関するお問い合わせ先：

岡山大学自然系会計課予算企画担当

E-mail: [yosankikaku@adm.okayama-u.ac.jp](mailto:yosankikaku@adm.okayama-u.ac.jp)

TEL: 086-251-8572

FAX: 086-251-8021