別紙様式1（甲種用）　　　　　　　　　　申請者→経理担当者→申請者→アルファ放射体実験室→申請者

**金属材料研究所アルファ放射体実験室設備等利用申請・許可書**

　　　年　　月　　日

国立大学法人東北大学金属材料研究所 アルファ放射体実験室長　殿

東北大学金属材料研究所アルファ放射体実験室の設備等の利用について許可願います。

なお、使用に際しては、国立大学法人東北大学放射線障害予防規程を遵守します。

**１．研究課題および利用者情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課題番号(※) |  | | |
| 研究課題名 |  | | |
| 利用希望装置・機器 |  | | |
| 利用期間 | 年　　月　　日　〜　　　　年　　月　　日 | | |
| 実験責任者　氏名 |  | 職名・身分 |  |
| 所属 |  | 連絡先（内線） |  |
| e-mail |  | 緊急時連絡先 |  |
| 利用者　(1) | (氏名)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（職名・身分） | | |
| 利用者　(2) | (氏名)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（職名・身分） | | |
| 利用者　(3) | (氏名)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（職名・身分） | | |
| 利用者　(4) | (氏名)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（職名・身分） | | |
| 利用者　(5) | (氏名)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（職名・身分） | | |

**２．利用料および納付方法に関する情報**

|  |
| --- |
| 1. 運営費交付金　②　科研費（研究種目、研究代表者、課題番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） 2. 寄附金　④　受託研究　⑤　共同研究　⑥　受託事業　⑦　その他　　　　　**該当番号欄を○で囲む** |
| ④〜⑦については名称及びプロジェクトコード（登録番号）  所管コード(※)：  プロジェクト名称(※)：  プロジェクトコード(※)： |
| 経理担当者の確認欄：　部局名：  　　　　　　　　　　　氏名： 　 　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　内線： |

(※)印はアルファ放射体実験室で記載

別途の条件の下、上記設備等についての利用を（許可・不許可）する。

（不許可の理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　年　　月　　日

国立大学法人東北大学金属材料研究所アルファ放射体実験室長