施設利用申込書

年　　月　　日

大学共同利用機関法人　自然科学研究機構

基礎生物学研究所　IBBPセンター長　殿

申請者　所属：

 職名：

 氏名： 　　印

 E-mail：

 TEL：

IBBPセンターが所有する下記設備の利用を申込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 設備名 | □プログラムフリーザー□高圧凍結装置 (EM PACT)□真空冷却加熱ステージ□示差走査熱量計 (DSC)□蒸気圧法オズモメーター□精子運動解析装置 (CASA)□96/384ヘッド自動分注装置及び熱シールシステム□プレート複製用ロボット (MicoroGrid)□3D pool作成用ロボット□ABI キャピラリーシークエンサー□植物・動物細胞培養設備□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 期間 | 　　年　　月　　日 ~ 　　年　　月　　日 |
| 遺伝子組換え実験 | □有　　□無 |
| 申請者以外（名前・所属機関） |  |
| 使用目的 |  |