

(別紙様式2)

山口大学総合科学実験センター
遺伝子実験施設・P3 実験室利用申請書

年 月 日

山口大学総合科学実験センター 遺伝子実験施設長 殿

申請者 (利用責任者)

所属

内線

官職

氏名

印

E-mail アドレス

「山口大学総合科学実験センター 遺伝子実験施設利用規則及び手引き」に基づき、
次の通り申請します。

研究課題			
実験内容の概要 (P3 実験室を使用しなければならぬ理由)			
利用期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
利用者	氏名	所属	官職・身分等
備考			

山口大学総合科学実験センター 遺伝子実験施設・P3 実験室利用登録承認書

施設長

印

下記の通り山口大学総合科学実験センター 遺伝子実験施設・P3 実験室の利用を承認します。

記

利用条件	以下申請内容の通り	
指定安全キャビネット 及び炭酸ガス培養装置		
許可番号 年月日	番号	年 月 日

