

使用代表者名または
所属組織代表者名を記入

青森県量子科学センター 殿

使用承認申込書

量子科学研究開発支援事業（委託研究）研究開発課題での
使用は「有」、それ以外は「無」

20XX年4月1日

申込団体名	青森〇〇研究センター		県委託 有・ ☐ 無	
連絡先	代表者氏名：青森 量子（押印不要）	〒039-〇〇〇〇		
	住所：青森県〇〇津軽郡〇〇町字〇〇1-1	TEL：017〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 FAX：017〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
使用目的	会議・講演会・研修会・試験・ ☐ 研究・その他（）			
件名	青森県産りんごの品種別〇〇			
使用期間	20XX年4月10日（月）～4月11日（火）			
使用人数	2名			
使用会場 使用機器	部屋／設備名		日時	
	研修棟		月 日（ ）：～：	
			月 日（ ）：～：	
			月 日（ ）：～：	
	※ホワイトボード・スクリーン・プロジェクターは研修室・産学連携室1に備え付けています。 音響設備の備え付けは研修室のみです。			
	研究棟	料金表を参照のうえ、使用会場、機器および 使用日時を記入	：～：	
			：～：	
		月 日（ ）：～：		
	R I 棟	細胞培養準備室	4月10日（月）9：00～17：00	
		小動物 PET/MRI 室	4月11日（火）9：00～17：00	
サイクロترونシステム		4月11日（火）9：00～17：00		
※研究棟・R I 棟を使用する方は、「研究実施計画書」のご提出をお願いいたします。				
宿泊希望	☐ 有・ ☐ 無（宿泊日 4月10日（月）～4月11日（火））【1泊／2日】			
	計 2 名（男性 1名・女性 1名）			
備考	ツインルームおよびバリアフリールーム希望はその旨を記入			
	請求書等の宛名が別途となる 場合のみ記入			
請求書等の 宛名※	例：青森〇〇研究センター所長 青森 太郎 ※当センター発行の書類は、団体名および代表者氏名あてに作成いたします。その他をご希望の場合はご記入ください。			

※会場・機器につきましては、「会場・機器および使用料金表」よりお選びいただき、ご記入ください。

※第1号様式別紙1「使用者名簿」も合わせてご提出ください。

裏面（使用規則・キャンセルポリシー規約）をご確認の上、同意チェックボックスに✓をお願い致します。

使用規則

青森県量子科学センター（以下、「センター」という。）では、お客さまに安全かつ快適にご滞在いただくため、使用者管理規程に基づき定めておりますので、ご遵守いただきますようお願い申し上げます。

万一、この規則をご遵守いただけない場合には、当センターの使用をお断りする場合がありますのでご了承ください。

キャンセルポリシー規約

センター使用申込後におけるキャンセル発生時の適正な対応を図るため、使用者管理規程に基づき定めておりますので、ご遵守いただきますようお願い申し上げます。

☒ 上記事項に同意の上、申し込みます。

上記の規則および規約に同意の上、チェックマーク願います