申請日　　　年　　月　　日

大分大学グローカル感染症研究センター長　殿

申請者氏名：

所属機関：

職名：

E-mail：

大分大学グローカル感染症研究センター研究用微生物利用申請書（学外者用）

　　研究用微生物の利用について、以下のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 研究用微生物の名称 |  |
| 利用目的 |  |
| 実験方法 |  |
| 実験実施期間 |  |
| 申請者以外の実験参加者（本センター所属教職員を除く） | 所属：氏名： |
| 本センター担当教員（実験責任者） |  |
| 備考 |  |

※以下は本センター記入欄ですので記入不要です。

受付番号

----------------------------------------------------------------------------------------

 　殿

上記の申請について許可します。

　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 大分大学グローカル感染症研究センター長

西園　晃