

ディープフリーザー試料保管許可申請書

年 月 日

総合分析実験センター長 殿

講 座 _____

主任教官 _____ 印

研究試料を保管するため、下記実験室のディープフリーザーのスペースを確保したいので、許可していただけるよう申請いたします。

記

室 名	
ラック数	レーン
使用者名	
使用期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (最長で当該年度末までとします。)