

機器分析評価センター臨時設置機器設置申請書

平成 年 月 日

機器分析評価センター長 殿

下記のとおり機器分析評価センターに臨時設置機器の設置を申請します。

申請者 所属・職名

氏 名

印

内線番号

e-mail

臨時設置 機器概要	名称・形式 メーカー名					
	重量 kg	幅 m	奥行 m	高さ m	台数 台	
	電 気 (使用無 ・ 使用有 : 100V, 200V, 200V3P)					
	ガ ス (使用無 ・ 使用有 : 都市ガス, Ar, N ₂ , 混合ガス, その他 ())					
	水 道 (使用無 ・ 使用有)			振動発生 (無 ・ 有)		
	騒音発生 (無 ・ 有)			ガス発生 (無 ・ 有)		
	強磁場発生 (無 ・ 有)			放射線発生 (無 ・ 有)		
	廃液発生 (無 ・ 有 ())			化学物質使用 (無 ・ 有 ())		
	その他 ()					
希望設置室	室					
設置希望日	平成 年 月 日 ()					
撤去予定日	平成 年 月 日 ()					
利用人数	人 / 日					
使用形態	・ 占有 (組織名 :) ・ 共同利用可 (使用時間の全て ・ 使用時間の一部)					
備 考						

◎機器ごとに記入して下さい。

◎機器分析評価センター担当者と十分に相談、調整の上記入して下さい。

◎電源等の設備工事が必要な場合は、別紙に詳細を記載して下さい。

◎機器設置基準に合致しない場合は、機器を撤去する場合があります。

※以下の欄は記入しないで下さい。

機器分析評価センター決定	許可 不許可	平成 年 月 日
付 帯 事 項		