（別紙様式１）

年　　月　　日

岩手大学研究支援・産学連携センター長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属長職氏名

岩手大学研究支援・産学連携センター共同利用登録分析機器

（登録・変更・解除）申請書

**【登録分析機器管理者】**

氏　名：

所　属：

連絡先　※登録された場合、問合せ先として公表されます。

内　線：　　　　　　　　　E-mail：

**【登録分析機器】**

　機　器　名：

　（該当するものに◯を付けてください。　　購入時金額が１千万以上　　　共同利用が前提となっている　　）

　設置場所：

　使　用　料：　　　　　　　　　　円（単位：　　　　　　　　　　）

　（積算内訳：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　依頼分析料：　　　　　　　　　　円（単位：　　　　　　　　　　）

　（積算内訳：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　機器情報（性能やどのようなことができるのかなどを記入してください。）

|  |
| --- |
|  |

**※　本申請書に記載された内容は、（　）の部分を除き、HP等に記載し、公表されます。**

**※　原則、購入時金額が1,000万円以上又は共同利用が前提となっている分析機器を対象とします。共同利用が前提となっている場合は、その証明となる申請書等を添付してください。**

**※　使用料等の設定については、消耗品、人件費、維持管理費等を考慮するとともに、民業圧迫（民間で同様のサービスを提供している場合、比して許容範囲を超えた安価に設定するなど）にならないように設定してください。**