**様式１（本館）共同利用申請書**

共同利用申請書

年月日

京都大学環境安全保健機構

附属放射性同位元素総合センター長　殿

京都大学環境安全保健機構附属放射性同位元素総合センターが供する共同利用について、下記のとおり申請しますので、承認願います。なお、利用に際しては、京都大学環境安全保健機構附属放射性同位元素総合センター共同利用内規およびその他の規則等を遵守します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属 | 名称 | |  | | | | |
| 住所 | |  | | | | |
| 利用申請者 | **㊞** | | | 職名 |  | | |
| 電話番号 |  | | | Email |  | | |
| 緊急連絡先 |  | | | | | | |
| 利用場所  及び利用期間 | □　本館（医学部構内） | | | | | ※センター記入  利用室名 | |
| 年 月 日 ～年 月日 | | | | | 計　　　　ヵ月 | |
| 利用設備名  及び利用期間  ※利用を希望するグループのみ設備の欄に記載 | □　PET/SPECT/CT | | | | | | |
| 年　　　月　　　日　～　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | 計　　　　　　時間 |
| □　IVIS Spectrum | | | | | | |
| 年　　　月　　　日　～　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | 計　　　　　　時間 |
| □　MRI (Mrmini SA) | | | | | | |
| 年　　　月　　　日　～　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | 計　　　　　　時間 |
| 利用内容 | 様式２－１本館　及び　様式２－２本館のとおり | | | | | | |
| 利用料請求先  ＊利用申請者と異なる場合のみ記載 | 住所・機関(部署)名・職名・氏名 |  | | | | | |
| 電話番号 |  | | Email |  | | |
| 予算区分  ＊学内者のみ記載 | □大学運営費　□寄附金　□預り科研費等　□受託研究等 | | | | | | |
| ＰＪコード【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 | | | | | | |
| □その他　【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 | | | | | | |
| 情報開示について | □　欄の項目について、情報の非公開を希望します。（□社名　□研究題目　□大学研究者名　） | | | | | | |

利用申請にあたっての注意事項

１．本申請書は、京都大学環境安全保健機構附属放射性同位元素総合センターへ提出してください。

２．申請内容に変更が生じた場合は、速やかに放射性同位元素総合センターへ連絡してください。

３．国立大学法人は、国民への情報公開が基本となりますが、非公開を希望される内容は、自主的には公開いたしません。ただし、非公開を希望された場合でも、情報公開法に基づく開示が避けられないことがありますので、それを踏まえて研究題目をご記入下さい。

４．利用料の単価については附属放射性同位元素総合センター共同利用料金規程を参照してください。

５．利用料の請求にあたっては、同一機関又は組織等から複数の申請があり、利用料請求先が同一の場合には、

一括して利用料請求先宛てに請求する場合がありますので、ご了承ください。

|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日  上記申請を許可します。  ※研究番号  附属放射性同位元素総合センター長　　　　　　　　　　　　㊞ |