

共同利用登録申込書

認定 NPO 法人総合画像研究支援が運営する『微細形態科学研究装置共同利用ネットワーク』のサービスを受けたいので、下記の通り利用登録申込をさせていただきます。

研究機関名				
申込責任者	ふりがな 氏名	Ⓜ	役職	
	E-mail			
所在地		〒		
		TEL.	FAX.	
利用者	ふりがな 氏名	Ⓜ	職位	
	E-mail			
研究課題				
利用したい 基幹施設				
利用したい期間				
利用したい 装置・技術				
ランニングコストの 請求先		〒		
		部署名：		
		担当者：		
		TEL.	FAX.	

申込書送付先：

認定 NPO 法人総合画像研究支援(IIRS)

〒102-0093 東京都千代田区平河町 1-7-5 ヴィラロイヤル平河 103

Tel : 03-3515-6477 Fax : 03-6380-8411