（別紙様式４）

共同利用機器利用申請書【学外利用者用】

年　　月　　日

十文字学園女子大学　資産管理責任者殿

利用者

所 属

職 名

氏 名

住 所 〒

電 話

メールアドレス

使用責任者

所 属

職 名

氏 名

下記の通り共同利用機器の利用を申請します。

なお、使用により機器のトラブルが生じた場合は利用者の費用負担において復旧します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 機器名称 |  | 整理番号： |
| 利用予定日 |  年　　月　　日（　　）～　　　年　　月　　日（　　） |
| 利用予定時間 | 時　　分から　　　時　　分までの　　時間（1時間未満切上） |
| 利用目的 |  |
| 利用場所 |  |
| 利用者名簿 |  |
| その他 | （機器利用に当たって希望する事項があれば記入して下さい） |

※添付書類等について

・身分が明らかとなる社員証もしくは名刺の写し等（JPEG、PDF等のデータで可）を添付して下さい。

・申請に当たり、上記以外に必要な書類を求めることがあります。

・提出された個人情報は本人確認以外の目的には使用しません。

**（注）以下、申請者は記入しないで下さい。**

上記共同利用機器の利用について承認します。

年　 月 　日

資産管理責任者

氏 名 ㊞

十文字学園女子大学　研究支援課　 ㊞