別記様式第１号

生命創成探究センター装置有償利用申請書

　　年　　月　　日

大学共同利用機関法人自然科学研究機構

生命創成探究センター長　殿

下記のとおり、貴センターの装置を有償利用したいので申請します。

また、実施にあたり、万一の傷害等の保障に関しては、申請者と申請者の所属機関においてすべての責任を負うことを誓約します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 成果公開・非公開の別  （いずれかにチェックを  ご記入ください。） | □　成果公開　　□　成果非公開 | | | | | | |
| 申請者 | 氏名 | |  | | | | |
| 所属・職名 | |  | | | | |
| 住所 | | 〒 | | | | |
| 連絡先 | | TEL e-mail | | | | |
| 研究課題名 |  | | | | | | |
| 利用希望装置 |  | | | | | | |
| 使用予定消耗品 | 消耗品名 | | | | 必要数量 | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
| 利用希望期間 | 年　月　日　～　年　月　日 | | | | | | |
| 利用希望日数及び  時間数（見込み）  （同時に複数の装置利用を申請する場合は、装置毎の日数及び時間数をご記入ください。） | 日間（　 時間） | | | | | | |
| 研究目的と実施計  画 | 各項目についてＡ４判縦１枚（２ページ）に入るように記述し、添付してください。  １）研究目的（500～1000字程度）  ２）研究の実施計画（1000字～2000字程度） | | | | | | |
| 申請者の所属機関  における承認  （申請者の所属機関が本申  請を承認していることについてご記入ください。） | 承認者氏名 | |  | | | | |
| 所属・部署 | |  | | | | |
| 職名（役職） | |  | | | | |
| 共同利用研究者  （上限５名まで） |  | 氏名 | | 所属 | | 職名 | |
| １ |  | |  | |  | |
| ２ |  | |  | |  | |
| ３ |  | |  | |  | |
| ４ |  | |  | |  | |
| ５ |  | |  | |  | |
| 不正防止に関する誓約 | 申請者及び共同利用研究者は、貴センターの装置の有償利用にあたり、以下のガイドライン等を理解し、これらのガイドライン・方針・規程、自身が所属する機関の規則、関連する法令等を遵守し、研究活動における特定不正行為（捏造、改ざん、盗用）、及びそれ以外の不正行為（不適切なオーサーシップ、二重投稿等）を行いません。  （１）研究活動における不正行為への対応等に関するガイドライン（平成２６年８ 月２６日文部科学大臣決定）https://[www.mext.go.jp/b\_menu/houdou/26/08/\_\_icsFiles/afieldfile/2014/08/26/1351568\_02\_1.pdf](http://www.mext.go.jp/b_menu/houdou/26/08/__icsFiles/afieldfile/2014/08/26/1351568_02_1.pdf)  （２）大学共同利用機関法人自然科学研究機構研究活動上の不正行為を防止するため の 基 本 方 針 （令和３年８月１日改正平成２０年２月２８日決定）  <https://www.nins.jp/open/post_8.html>  （３）大学共同利用機関法人自然科学研究機構における研究活動上の不正行為への対応に関する規程（平成２０年２月２８日自機規程第７４号）<https://www.nins.jp/open/3157.pdf>  以上について、誓約する場合はチェックを入れてください。  □ 誓約します。 | | | | | |
| 希望事項 |  | | | | | |
| その他 | 請求書の送付先が「申請者」欄の記載情報と異なる場合は､こちらに記載ください 。  請求書に記載する宛名・住所：  請求書の送付先E-mail又は住所・ご担当者名：  請求書は，原則公印を省略し，E-mailで送付します。特に公印を押印した紙媒体の請求書が必要な場合は，以下にチェックをご記入ください。  □　請求書に公印の押印が必要 | | | | | |

以下、センター確認欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 確認者 | 装置番号 | 確認日付 | 氏　名 | 確認者 | 装置番号 | 確認日付 | 氏　名 |
| センター長 |  | .　. |  |  |  |  |  |
| 装置の使用責任者 |  | .　. |  |  |  |  |  |
| 装置担当者 |  | .　. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |