

琉球大学依頼分析（学外）申請書

年 月 日

琉球大学研究基盤戦略委員会委員長 殿

下記のとおり、依頼分析（学外）を申し込みます。

（枠内は全てご記入ください）

| 試験名 | | |
|---|------------------|-------|
| 依頼者 | 氏名 | ㊟又は署名 |
| | 所属する組織又は機関の名称・職名 | |
| | 住所 | 〒 |
| | 電話番号 | |
| | E-mail | |
| 支払責任者 (請求書送付先) <input type="checkbox"/> 依頼者と同じ | 氏名 | ㊟又は署名 |
| | 所属する組織又は機関の名称・職名 | |
| | 住所 | 〒 |
| | 電話番号 | |
| | E-mail | |
| <p><u>依頼分析（学外）の目的・内容</u></p> <p><u>試料名（化合物名）及び試料の個数・性状</u></p> <p><input type="checkbox"/> 遺伝子組換え生物を含みません。（チェックしてください）</p> <p><u>試料取り扱い上の注意点（安全性・毒性等）</u></p> <p>以下の点にはチェック（<input checked="" type="checkbox"/>）を記入してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 依頼分析（学外）にあたっては、琉球大学依頼分析（学外）取扱細則を遵守します。</p> <p><input type="checkbox"/> 依頼内容について事前に分析担当者と相談しました。</p> <p style="text-align: right;">（依頼者署名）_____</p> | | |

琉球大学記入欄

| 管理番号 | 受付日 | 受理日 | 分析担当者名 |
|------|-----|-----|--------|
| | | | |

【事前相談について】お申込みの前に、ご依頼予定内容の事前相談をお願いします。内容によりご依頼をお断わりする場合もございます。予めご了承ください。

【免責事項】琉球大学は、次に掲げる依頼者の受ける損害に対して、一切の責任を負いません。

- (1) 天災等やむを得ない事由により、依頼分析（学外）を中止したことにより生じた損害
- (2) 提出された試験試料に生じた損害
- (3) 依頼者が得られたデータ等を使用することにより生じた損害