

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	⑩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	⑩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	
<u>依頼分析（学外）の目的・内容</u> <u>試料名（化合物名）及び試料の個数・性状</u> <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） <u>試料取り扱い上の注意点（安全性・毒性等）</u> 以下の点にはチェック（ <input checked="" type="checkbox"/> ）を記入してください。 <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。 <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。 <div style="text-align: right;">（依頼者署名）_____</div>		

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