**別紙様式６**

申請日　令和　　年　　月　　日

**低温科学研究センター共同利用研究室改修願**

**低温科学研究センター長　島野　亮　殿**

 **使用責任者**

 所　属（研究科・専攻等）

 研究室

 職　名

 氏　名 印

 連絡先（内線）

 E-Mail

 利用研究室部屋番号

**改修事項および理由**

（改修内容がわかる詳しい施工図面を添付してください）

|  |
| --- |
| 改修内容 |
| 改修理由 |
| 騒音・振動の有無（具体例も記入してください） |
| 隣接研究室への影響の有無（具体例も記入してください） |
| その他留意点 |