**別紙様式７**

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機器搬入願・搬出届**

**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

**（搬入・搬出）機器一覧**（該当する方に○をつけてください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 機器名 | 数量 | 所要電力（kW/h） | 液体He使用量(L/月) | 液体窒素使用量(L/月) | 特記事項（形状・重量・使用水量等） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

搬入の場合には、機器の仕様がわかるものを添付してください

**機器搬入の理由・必要性**

**機器の搬入出に付随する使用研究室内の改修予定**　　□有　□無

有りの場合その日時・内容（改修工事の施工図面を添付してください）

**騒音・振動のある工事予定**　　□有　□無

有りの場合その日時

**エレベーター等共有部分の占有予定**　　□有　□無

有りの場合その日時

**その他**