様式２（第３条関係）

産学連携センター利用期間延長許可申請書

　　　年　　月　　日

産学連携センターセンター長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　利用責任者氏名 　　　　　　　　　　　　　　　印

所属・職

　貴センターの利用に関し、利用許可いただいた期間を延長したいので申請いたします。

利用許可を受けている利用期間

　　　　年　　月　　日　　時　　分～　　年　　月　　日　　時　　分まで

延長したい期間

　　　　年　　月　　日　　時　　分～　　年　　月　　日　　時　　分まで

延長の理由

交付を受けている利用許可書の写しを１部添付してください。

* 学内者のみの利用については、押印の省略を可能とします。