様式４（第５条関係）

産学連携センター利用における物品機材等搬入許可申請書

　　年　　月　　日

産学連携センター長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　利用責任者氏名 　　　　　　　　　　　　　　　印

所属・職

　貴センターの利用に関し、以下の通りセンターに物品、機材等を搬入したく、許可を申請いたします。

　退去時までに必ず原状に復元いたします。なお、搬入搬出及び原状回復にかかる費用はすべて私が負担いたします。

搬入する物品、機材等の内容及び数量（寸法、重量、使用電力など具体的に）

搬入が必要な理由（具体的に）

搬入希望日、時刻

搬出日

* 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。