

記入例

学外利用登録申請書

年 月 日

藤田医科大学

オープンファシリティセンター長 殿

申請者

所属機関	〇〇大学 医学部 解剖学
利用者グループ名	〇〇大学 医学部 解剖学
職名	准教授
氏名	藤田 花子 

【請求先】	(フリガナ) 氏名	藤田 太郎		
	所在地	〒470-1192 愛知県豊明市沓掛町田楽ヶ窪1番地98		
	所属機関	〇〇大学 医学部 解剖学		
	職名	教授		
	E-mail	XXXX.XXXXX@〇〇〇〇	電話	(0562) 93 - XXXX
【送付先】	請求書送付方法	<input type="checkbox"/> メールによるPDFファイルの送付 <input type="checkbox"/> 郵送による書面の送付		
	所在地	〒470-1192 愛知県豊明市沓掛町田楽ヶ窪1番地98		
	所属機関	〇〇大学 経理課		
	職名	主事		
	(フリガナ) 氏名	沓掛 次郎		
	E-mail	XXXX.XXXXX@〇〇〇〇	電話	(0562) 93 - ffff
【連絡先】	<input type="checkbox"/> 送付先に同じ (以下, 記載不要)			
	所在地	〒470-1192 愛知県豊明市沓掛町田楽ヶ窪1番地98		
	所属機関	〇〇大学 医学部 解剖学		
	職名	准教授		
	(フリガナ) 氏名	藤田 花子		
	E-mail	XXXX.XXXXX@〇〇〇〇	電話	(0562) 93 - yyyy

施設利用後、利用料金は月末締め翌月請求となり、本学担当者より送付先に請求書を送付します。
利用料金は請求書発行当月末までにお支払い下さい。(間に合わない場合は、必ずご連絡下さい。)

振込先

三井住友銀行 名古屋駅前支店 普通預金
口座番号：626775
ガッコウケン フジタケン
学校法人 藤田学園

お問合せ先

藤田医科大学 研究支援部 研究支援課
電話：0562-93-2862
E-mail: kenshien@fujita-hu.ac.jp

学外利用登録申請書

年 月 日

藤田医科大学

オープンファシリティセンター長 殿

申請者

所属機関	
利用者グループ名	
職名	
氏名	Ⓔ

【請求先】	(フリガナ) 氏名			
	所在地	〒		
	所属機関			
	職名			
	E-mail		電話	() -
【送付先】	請求書送付方法	<input type="checkbox"/> メールによるPDFファイルの送付 <input type="checkbox"/> 郵送による書面の送付		
	所在地	〒		
	所属機関			
	職名			
	(フリガナ) 氏名			
	E-mail		電話	() -
【連絡先】	<input type="checkbox"/> 送付先に同じ (以下, 記載不要)			
	所在地	〒		
	所属機関			
	職名			
	(フリガナ) 氏名			
	E-mail		電話	() -

施設利用後、利用料金は月末締め翌月請求となり、本学担当者より送付先に請求書を送付します。
利用料金は請求書発行当月末までにお支払い下さい。(間に合わない場合は、必ずご連絡下さい。)

振込先

三井住友銀行 名古屋駅前支店 普通預金

口座番号：626775

ガッコウケン フジタケン

学校法人 藤田学園

お問合せ先

藤田医科大学 研究支援部 研究支援課

電話：0562-93-2862

E-mail: kenshien@fujita-hu.ac.jp