利　用　申　請　書

平成　　年　　月　　日

防災研究所長　　　殿

　　　［利用代表者］

 氏　名

 職　名

 所属機関名

 所在地

 電　話

 F A X

 E-mailｱﾄﾞﾚｽ

貴研究所の風洞実験室実験装置の利用について、下記のとおり申請しますので、承認願います。なお、利用に際しては、京都大学防災研究所設備の利用に関する要項その他の規則等を遵守します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 利 用 目 的 |  |
| 期待される成果 |  |
| 利用設備、希望利用期間・日数2) | 〔境界層風洞実験装置〕利用期間　　 ：平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日利用日数2)　 ：　　 日〔衝撃実験装置〕利用期間　　 ：平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日利用日数2)　 ：　　 日 |
| 延べ参加者数(代表者含む) | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人・日　　 |

次項に続く

|  |  |
| --- | --- |
| 実験情報の開示（どちらかの□をチェック） | □公開可能□延期希望　＜延期希望の場合、開示できる時期を記入して下さい＞　　　　　年　　　月頃□非公開　※料金体系が変わりますので、ご注意ください。 |
| 支払時期＊学外者のみ記載 | * 通常支払

　（実験内容により利用料金が増えた場合、後日差額を請求いたします）* 後払い希望する

※見積もりが必要な方は別途お申し付けください。 |
| 予算科目区分＊学内者のみ記載 | □運営費交付金 （予算科目名：　　　　　　　　、部署名　　　　　　　　　　）□受託研究費（ﾌﾟﾛｼﾞｪｸﾄ名：　　　　　　　　、ﾌﾟﾛｼﾞｪｸﾄ番号　　　　　　　）□共同研究費（ﾌﾟﾛｼﾞｪｸﾄ名：　　　　　　　　、ﾌﾟﾛｼﾞｪｸﾄ番号　　　　　　　）□寄 附 金（ﾌﾟﾛｼﾞｪｸﾄ名：　　　　　　　　、ﾌﾟﾛｼﾞｪｸﾄ番号　　　　　　　）□科学研究費補助金（ﾌﾟﾛｼﾞｪｸﾄ名：　　　　　　　　、ﾌﾟﾛｼﾞｪｸﾄ番号　　　　　　）□科学研究費補助金以外の競争的資金（　　　　　　　　　　　　　　　　　）□上記以外（　 　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 利用料請求先＊利用代表者と異なる場合は記載してください。（学内の場合、部局会計事務担当専門職員） | 振込名義氏　名職　名所属機関名所在地電　話F A XE-mailｱﾄﾞﾚｽ※振込名義と担当者が違う場合は必ず記入して下さい |

１）　提出先：京大防災研究所　気象・水象災害研究部門・耐風構造研究分野

（E-mail：maruyama.takashi.8w@kyoto-u.ac.jp）

２）　利用期間・日数は、試験体（または資材）の搬入から搬出までの、実験装置のみならず実験室の占有期間とすること。

３）　申請書を受理後、設備利用の可否について審議し、可否を申請者に送付いたします。