

# セルソーター委託利用申込書

## (セルソーター SH800Z)

下記のとおり委託利用を申し込みいたします。なお、委託利用における結果の取り扱いについては、オープンファシリティ推進支援室登録機器共同利用等実施要項を遵守します。

記

申 込 番 号 (事務局記入欄)	
---------------------	--

※ 下記太枠内のみご記入ください

利用責任者 (支払責任者)	所 属 機 関 名	
	組織名（職名）	( )
	氏 名	
	電話番号	
	メールアドレス	
利 用 者 (上記利用責任者と異なる場合のみ記入)	所 属 機 関 名	
	組織名（職名/年次）	( )
	氏 名	
	電話番号	
	メールアドレス	
目的・概要		

申込検体数	個
-------	---

利用負担金単価	WEBをご確認ください	対応時間（検体数）	時間（ 個）
---------	-------------	-----------	--------

分析結果受領	年 月 日	受領者署名	
--------	-------	-------	--

&lt;申込上の注意&gt;

- ・使用消耗機材、研究用消耗機材、その他利用に伴い必要となる経費等は、利用者が負担又は用意して下さい。
- ・予め装置担当者との打ち合わせをお願いいたします。試料の条件・受取り・返却等について不明な点や分析条件に合わない点がある場合には、受け付けることができません。

## オープンファシリティー外部利用者免責同意書

筑波大学微生物サステイナビリティ研究センター（MiCS）オープンファシリティー担当者殿

私は、MiCS の提供する登録機器の利用に対して、以下の免責事項に同意します。なお、測定又は委託試料についても分析部門担当者の安全を守るために持込試料の性質について情報提供します。

### ＜オープンファシリティー利用時の免責＞

オープンファシリティー推進支援室登録機器共同利用等実施要項（令和４年６月２４日）（抄）

（免責）

第１９条 第９条により外部利用者が登録機器を利用した場合に、本学はその得られたデータ等を保証しない。第１０条による委託利用の場合も同様とする。

２ 共同利用等により外部利用者に発生した損害又は損失については、本学はいかなる責任も負わず、損害賠償義務は一切ないものとする。

☐ 第１９条に同意します。

### ＜測定又は委託試料について＞

☐ Biosafety Level 2（BSL2）以上の生物及び由来物質を含む場合、事前に MiCS の担当者から許可を得ました。

☐ 遺伝子組換え生物及び由来物質を含む場合、事前に MiCS の担当者から許可を得ました。

☐ 毒物および劇物取締法に含まれる物質を含みません。

☐ 放射性物質、爆発性物質、腐食性物質等の有害物質ではありません。

注意すべき特記事項

年 月 日

[所属機関]

[利用者氏名]

署名又は記名捺印