

様式 2

中央水産研究所開放型研究施設利用許可書

平成 年 月 日

申請者所属機関

代表者氏名 殿

申請者職名・氏名 殿

国立研究開発法人水産研究・教育機構

中央水産研究所長

印

中央水産研究所開放型研究施設利用要領第 5 条に基づき、下記のとおり、施設の利用を許可いたします。

記

1. 利用者の所属、職名及び氏名

2. 利用を許可する開放型研究施設名

3. 利用予定期間

平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

4. 利用目的

5. 利用者の連絡先

1) 住所

2) 電話番号

3) FAX 番号

4) 電子メールアドレス