（ 様式３ ）

令和 年 月 日

北海道大学

フード＆メディカルイノベーション国際拠点　管理運営責任者　　殿

**北海道大学フード＆メディカルイノベーション国際拠点**

**利用変更申請書（研究室・実験室）**

北海道大学フード＆メディカルイノベーション国際拠点利用内規を遵守のうえ，以下のとおり利用変更を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用者 | 所属（会社名）  |   |
| 部署名・職名・氏名  |   |
| 電話・ＦＡＸ番号  | TEL:  | FAX:  |
| E-mailアドレス  |   |
| 利用期間 | 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 |
| 変更内容 | （変更前） |
| （変更後） |
| 変更理由 |  |

欄に収まらない場合は，別添を添付。

|  |
| --- |
|  |

**フード＆メディカルイノベーション国際拠点施設利用変更許可書**

**（研究室・実験室）**

以上の利用変更申請を許可します。

令和 年 月 日

北海道大学フード＆メディカルイノベーション国際拠点管理運営責任者