

## 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細則

平成27年3月24日制定

(趣旨)

第1条 この細則は、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（以下「利用内規」という。）第15条の規定に基づき、北海道大学フード&メディカルイノベーション国際拠点（以下「本拠点」という。）の利用に関し必要な事項を定めるものとする。

(用語の定義)

第2条 この細則において、次に掲げる用語の意義は、それぞれ当該各号の定めるところによる

(1) 研究室・実験室

本拠点の研究室及び実験室。

(2) 多目的ホール等

本拠点の一時利用が可能な次の施設。（貸し切り利用をする場合）

ア. 多目的ホール

イ. フューチャールーム

ウ. ディスカッションプラザ

エ. オープンカフェ

オ. セミナールーム

カ. 展示スペース

キ. ミーティングルーム

(多目的ホール等の利用可能日)

第3条 利用内規第9条の利用期間等のうち、多目的ホール等の利用可能日は、原則として次の各号に掲げる日を除き、利用することができる。

(1) 土曜日、日曜日及び国民の祝日に関する法律（昭和23年法律第178号）に規定する休日

(2) 年末年始（12月29日から翌年の1月3日まで）

(3) 管理運営責任者が指定した日

(多目的ホール等の利用時間)

第4条 利用内規第9条の利用期間等のうち、多目的ホール等の利用時間は、原則として午前9時00分から午後5時までとする。ただし、管理運営責任者が特に必要と認めたときは、利用時間の延長を認めることができる。

(利用申請書)

第5条 利用内規第6条第1項の利用申請書及び利用内規第6条第2項の利用許可書の様式は、次の各号のとおりとする。

- (1) 研究室・実験室：様式1
- (2) 多目的ホール等：様式2

(利用変更申請書)

第6条 利用内規第7条第1項の利用変更申請書及び利用内規第7条第2項の利用変更許可書の様式は、次の各号のとおりとする。

- (1) 研究室・実験室：様式3
- (2) 多目的ホール等：様式4

(利用延長申請書)

第7条 利用内規第9条第2項の利用延長申請書及び利用内規第9条第4項の利用延長許可書の様式は、次の各号のとおりとする。

- (1) 研究室・実験室：様式5
- (2) 多目的ホール等：様式6

(その他)

第8条 この細則に定めるもののほか、本拠点の利用に関して必要な事項は、管理運営責任者が別に定める。

附 則

この細則は、平成27年4月1日から施行する。

附 則

この細則は、令和元年10月1日から施行する。

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、以下のとおり申請します。

|                |                        |                |      |          |
|----------------|------------------------|----------------|------|----------|
| 利用申請者          | 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             |                |      |          |
| 利用計画           | 利用題目                   |                |      |          |
|                | 利用の概要                  | （裏面のとおり）       |      |          |
|                | 利用期間                   | 令和 年 月 日       | ～    | 令和 年 月 日 |
| 利用申請者以外の利用申請予定 | （別紙1）施設利用申請者一覧に記載すること。 |                |      |          |
| 利用希望フロア及び面積    |                        | m <sup>2</sup> | 階    | 室        |
| 配置図            | （別紙2）配置図に記載すること。       |                |      |          |
| 北海道大学側<br>担当者  | 所属                     |                |      |          |
|                | 職名・氏名                  |                |      |          |
|                | 電話・FAX                 | TEL:           | FAX: |          |
|                | E-mailアドレス             |                |      |          |

**フード&メディカルイノベーション国際拠点施設利用許可書  
（研究室・実験室）**

以上の利用申請を許可します。

令和 年 月 日

北海道大学フード&amp;メディカルイノベーション国際拠点管理運営責任者

【利用計画の概要】

|   |
|---|
| 利用目的・研究目的   |
|   |
| 利用計画の概要   |
|   |
| 持ち込み予定の機器・設備  |
|   |
| その他特記事項（該当する場合は■印をつけること）<br><input type="checkbox"/> 遺伝子組み換え実験<br><input type="checkbox"/> 毒物，劇物を用いた実験<br><input type="checkbox"/> 有機溶剤中毒予防規則（有機則），特定化学物質障害予防規則（特化則）に係る薬品を用いた実験<br><input type="checkbox"/> 高圧ガス（ボンベ）を用いる実験<br><br>その他：法令などに基づく所管官公庁への届出が必要な場合は，備考欄にご記入下さい。 |
| 備 考   |
|   |

(注)

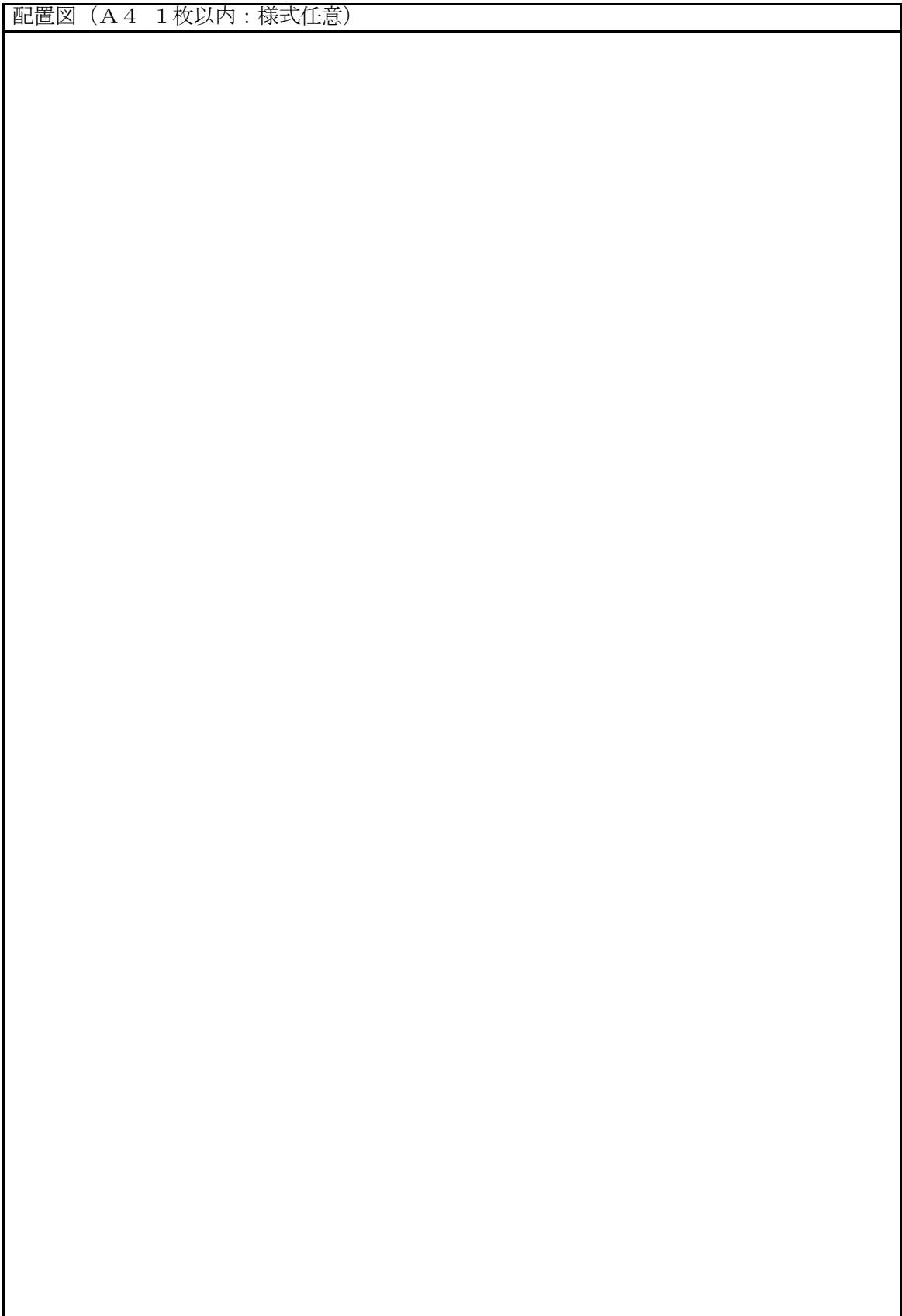
1. 利用にあたっては，北海道大学の諸内規等を遵守すること。
2. 申込みの際は，本学との共同研究に関する契約書等の写しを併せてご提出下さい。  
(共同研究契約書又は申込書等)

施設利用申請者一覧

|            | 氏名 | 所属(会社名)・部署名 |
|------------|----|-------------|
| 利用申請者      |    |             |
| その他施設利用申請者 |    |             |
| 合計 名       |    |             |

配置図

配置図 (A 4 1枚以内:様式任意)



\*部屋ごとの簡単な機器等配置図を記載願います。

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 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 施設利用申請書 (多目的ホール等)

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、以下のとおり申請します。

|                  |             |                     |      |
|------------------|-------------|---------------------|------|
| 利用<br>申請者        | 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 |                     |      |
| 使用する目的<br>(予定人数) |             |                     |      |
| 利用期間             |             | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 |      |
| 利用時間             |             | 時 分 ~ 時 分           |      |
| 利用希望施設名          |             |                     |      |
| 備考               |             |                     |      |

※プログラムなど、内容が記載された資料 (パンフレット・式次第等) を添付下さい。

### フード&メディカルイノベーション国際拠点施設利用許可書 (多目的ホール等)

以上の利用申請を許可します。

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

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



令和 年 月 日

北海道大学

フード&amp;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（多目的ホール等）

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 （多目的ホール等）

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&amp;メディカルイノベーション国際拠点管理運営責任者

令和 年 月 日

北海道大学

フード&amp;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 利用延長申請書（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、以下のとおり利用延長を申請します。

|      |                          |      |      |
|------|--------------------------|------|------|
| 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               |      |      |
| 変更前  | 利用期間：令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 |      |      |
| 変更後  | 利用期間：令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 |      |      |
| 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延長許可書 （研究室・実験室）

以上の利用延長申請を許可します。

令和 年 月 日

北海道大学フード&amp;メディカルイノベーション国際拠点管理運営責任者

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 利用延長申請書（多目的ホール等）

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、以下のとおり利用延長を申請します。

|      |                          |      |      |
|------|--------------------------|------|------|
| 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               |      |      |
| 変更前  | 利用期間：令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 |      |      |
| 変更後  | 利用期間：令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 |      |      |
| 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延長許可書 （多目的ホール等）

以上の利用延長申請を許可します。

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