共用高感度Ｘ線位相撮像装置利用申請書

申請日：　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 課 題 名 |  |
| 申請者（実験責任者） | 氏　名 |  |
| 所　属 |  |
| 連絡先 | 〒TEL FAXe-mail  |
| 希望実験期間\*1 | 第一希望 |  | ～ |  | 夜間測定の有無 | 🞏あり🞏なし |
| 第二希望 |  | ～ |  |
| 第三希望 |  | ～ |  |
| 実験参加メンバー\*2 | 氏　　名 | 所　　　　　属 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 東北大学（あるいは百生研究室）との共同研究（あるいは秘密保持）の継続契約がある場合、その期間 |  |
| 一部成果秘匿希望の有無\*3 | 🞏あり　🞏なし |

\*1 申請日の一ヵ月後から実験期間を配分します。日単位で開始日と終了日を第一希望から第三希望まで記載してください。

\*2 欄が不足するときは、別紙を付けてください。

\*3 当該装置の共用利用規則に則り、実験結果の公開を前提としています。なお、一部成果秘匿を認めますが、その場合は秘密保持契約（あるいは、共同研究契約）を事前に締結していただきます。

|  |  |
| --- | --- |
| 受付年月日 |  |
| 受付番号 |  |
|  |  |

2012.7.1 version

１．実験の背景と目的（400字程度）

２．実験の内容（2000字程度、図表含む）※実験配置についても具体的に記述してください。

３．過去の装置使用実績と結果の概要（400字程度）

４．本実験で得られる結果に関し、貴社における外部発表（学会発表、学術論文、新聞発表、特許出願、製品化など）の予定