**別紙様式２**

**横浜国立大学産学官連携研究施設機器搬入・搬出の計画書**

年　　月　　日

横浜国立大学研究推進機構長　殿

搬入

下記のとおり産学官連携研究施設において機器の　　　　　　 を行いますので、

搬出

提出します。

申請者氏名

(利用代表者)

所属

内線番号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 機器名 | 名称・形式： |  |
| メーカー名： |  |
| 台数： | 台 |
| 機器名 | 名称・形式： |  |
| メーカー名： |  |
| 台数： | 台 |
| 機器名 | 名称・形式： |  |
| メーカー名： |  |
| 台数： | 台 |
| 機器名 | 名称・形式： |  |
| メーカー名： |  |
| 台数： | 台 |
| 搬入・搬出希望日 | 年　　月　　日（　曜日） | |
| 備　　　考 |  | |

◎ 機器ごとに記入してください。

◎ 財産監守のため搬出・搬入先の室に立入ることがある。