

液体ヘリウム注文システム(片平)利用申込書

下記の通り、液体ヘリウム注文システムへの登録を

- A. 新規に行います。
- B. 変更します。
- C. 削除願います。

(該当する記号に○をつけて下さい)

1. 部局(研究科・研究所)名	2. 専攻名・部門名・研究部名・施設名

3. 研究分野名・(研究室名)等 [※]	4. 研究室代表者(支払責任者)
(日本語)	
(英語)	

5. 寒剤利用責任者名(連絡者名)	6. 内線	7. 連絡者メールアドレス

8. 希望パスワード

- ・必要事項と希望のパスワード(半角6~8文字の英数字)を記入して下さい。
(3.研究分野等は日本語と英語の両方の表記をお願いします)
- ・登録変更の場合、変更する欄の番号に○を付けてください
- ・登録削除希望の方は「8. 希望パスワード」の欄に「削除希望」と書いて下さい

※部門名(又は研究部名、施設名)＝研究室名(又は1部門・施設が分野に分かれていない)場合は、
2.の欄を空欄にして3.に部門名(又は研究部名、施設名)を記入して下さい。

送付先

E-mail : helium@imr.tohoku.ac.jp
FAX: 内線(片平91) 2168