

承諾書

国立大学法人東北大学研究推進・支援機構
東北先端顕微鏡センター長

殿

年 月 日

所属部局：

連絡先（受入教員）：

電話：

FAX：

Eメール：

私は、下記の者が使用内規を遵守した上で国立大学法人東北大学研究推進・支援機構東北先端顕微鏡センター設備等を使用することを承諾し、また定められた料金を支払うことに同意します。

記

使用者所属機関：

部局・部名：

使用責任者：

その他使用者：

連絡先

（住所）

（電話）

（FAX）

（Eメール）