

標 本 館 使 用 願

札幌医科大学 標本館長 殿

※太枠の中を記入して下さい。

		年 月 日
代 表 者	団 体 (学校名/機関名)	
	職 名	
	氏 名 (印)	

つぎのとおり使用したいので許可願います。

使 用 目 的		
使 用 年 月 日	年 月 日 ()	
使 用 時 間	時 分 ~ 時 分 まで	
使 用 人 員	学部・学科/学年/人数 (計 人)	
責 任 者 (引率者)	職名	
	氏名	
連 絡 先	住所 〒	
	電話番号	email
	担当者名	
備 考		