|  |
| --- |
| **機器・設備利用申請書** |

私は、下記の機器を借用します。

**借用にあたっては、保険に加入し、借用物品に損害を与えた場合や紛失した場合は弁償します。**

※ 保険の加入につきまして不明な点がございましたら、ARC事務局までご相談ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申 請 者 記 入 欄 | 申請日 | 　　年　　月　　日 |
| 申請者 | プロジェクト |  |
| 所属・役職 |  | 氏名 |  |
| 緊急連絡先 | 携帯 |  | 学内内線 |  |
| e-mail |  |
| 機器取扱者（申請者と異なる場合に記入） | プロジェクト名： |
| 氏名： |
| 利用目的 |  |
| 使用場所 | □ センター内　　　　　　　　　　　　　□ 学内（　　　　　　　　　　　　　　　　）□ 学外（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 貸出希望日時 | 月　　日（　　）　　： | 返却予定日時 | 月　　日（　　）　　： |
| 備考 |
| ※ 本センターのスタジオ機器はプロジェクト研究を推進するための機材です。基本的にプロジェクトメンバーによる研究活動以外は使用できません。**※借用物品に損害を与えた場合や紛失した場合は、****テクニカルサポートボード（****ml-tech-support@ml.ritsumei.ac.jp****）およびARC事務局（****arc-jimu@arc.ritsumei.ac.jp****）にご報告ください。** |
| 受付者名 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 借用機器名 | 数量 | 付属品 | 引渡日時 | 担当者 | 返却日時 | 担当者 |
|  |  |  |  | 　　/　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  | /　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  | 　　/　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  | 　/　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  | /　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  | 　/　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 備考 |

※番号・引渡日時・担当者・返却日時につきましては、アート･リサーチセンター事務局にて記入します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 借用機器名 | 数量 | 付属品 | 引渡日時 | 担当者 | 返却日時 | 担当者 |
|  |  |  |  | 　　/　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  | /　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  | 　　/　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  | 　/　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  | /　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  | 　/　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  | 　　/　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  | 　　/　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  | 　　/　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  | 　　/　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  | 　　/　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  | 　　/　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  | 　　/　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  | 　　/　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  | 　　/　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  | 　　/　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  | 　　/　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  | 　　/　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  | 　　/　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  | 　　/　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  | 　　/　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  | 　　/　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  | 　　/　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  | 　　/　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  | 　　/　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  | 　　/　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  | 　　/　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  | 　　/　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  | 　　/　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
|  |  |  |  | 　　/　　（　　：　　） |  | 　　/　　（　　：　　） |  |
| 備考 |