|  |
| --- |
| **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**](mailto:ml-tech-support@ml.ritsumei.ac.jp)**）およびARC事務局（**[**arc-jimu@arc.ritsumei.ac.jp**](mailto: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 | | | | | | | |