

センター利用申込書（一般利用）

北海道大学 大学院薬学研究院 創薬科学研究教育センター（以下センター）が保有するスクリーニング関連機器の利用を申請いたします。

1 申請者

研究者名 _____ 役職 _____
機関名 _____ 部署 _____
住所 _____ 郵便番号 _____
電話番号 _____ FAX 番号 _____ E-mail アドレス _____

2 利用予定のスクリーニング機器（番号を○で囲んで下さい）

1. 創薬支援自動化スクリーニング装置（和光純薬社 HORNET）
2. マルチモードプレートリーダー（パーキンエルマー社 EnSpire）
3. ハイコンテンツイメージングシステム（パーキンエルマー社 Operetta）
4. 分子間相互作用測定装置（GE ヘルスケア社 Biacore T200）
5. 等温滴定型カロリメーター（GE ヘルスケア社 Auto iTC₂₀₀）
6. 四重極-飛行時間型質量分析計（Waters 社 ACQUITY UPLC/ Xevo G2 QTof）
7. その他の機器（ _____ ）

3 試験実施予定期間

_____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日

センターの使用規程およびその内規を承諾し、センター利用を申請します。

研究機関名

住所

研究者氏名 _____

印