年　　月　　日

安全キャビネット使用開始申請書

沖縄ライフサイエンス研究センター

センター長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒 |
| 会 社 名 |  |
| 代表者名またはラボ責任者 |  | 印 |

弊社は沖縄ライフサイエンス研究センター内レンタルラボに設置された安全キャビネットの使用について以下の内容に同意の上使用申請致します。

レンタルラボ退去等による安全キャビネットの使用終了時には、以下に定める実施事項を専門業者に委託し、安全性を確認した上で返却致します。

・定期点検（風速・風量試験、HEPAフィルター透過試験、密閉度試験等）

・安全キャビネットのHEPAフィルターの交換及び燻蒸作業

・定期点検の結果、安全キャビネットの機能に問題があることが判明した場合は、原則入居者の責任をもって修繕する。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 設置場所 | 号室 |
| 使用開始日 | 　　　　年　　　月　　　日 |

以　上　　年　　月　　日

安全キャビネット使用終了申請書

沖縄ライフサイエンス研究センター

センター長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒 |
| 会 社 名 |  |
| 代表者名またはラボ責任者 |  | 印 |

弊社は沖縄ライフサイエンス研究センター内レンタルラボに設置された安全キャビネットの使用終了に伴い各種点検等が完了致しましたので、下記の点検等該当項目に関する委託業者による作業完了報告書を添付の上申請致します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 設置場所 | 号室 |
| 使用期間 | 　　　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
| 点検等該当項目 | * 定期点検
* HEPAフィルター交換
* 燻蒸作業
 |

以　上

　　年　　月　　日

安全キャビネットの使用状況に関する証明通知書（未使用）

沖縄ライフサイエンス研究センター

センター長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒 |
| 会 社 名 |  |
| 代表者名 |  | 印 |

弊社は、貴センターに設置された安全キャビネットを、当該レンタルラボの利用期間を通して、一切使用していないことを証明します。

なお、本証明通知書の写しを、レンタルラボを次に利用される団体又は個人に配布することを了承いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 設置場所 | 号室 |
| レンタルラボ利用期間 | 利用開始日　:　　　　年　　月　　日利用終了日　:　　　　年　　月　　日 |

以　上