

## 片平地区 液体ヘリウム注文システム新規利用および登録変更申込書

下記の通り、ヘリウム注文システムへ(新規・変更・削除)登録します(どちらかに○)

1. 部局(研究科・研究所)名	2. 専攻名・部門名・研究部名・施設名

3. 研究分野名・(研究室名)等※	4. 研究室代表者(支払責任者)
(日本語)	
(英語)	

5. 寒剤利用責任者名(連絡者名)	6. 内線	7. 連絡者メールアドレス

8. 希望パスワード

- ・必要事項と希望のパスワード(半角6~8文字の英数字)を記入して下さい。  
(3.研究分野等は日本語と英語の両方の表記をお願いします)
- ・登録変更の場合、変更する欄の番号に○を付けてください
- ・登録削除希望の方は「8. 希望パスワード」の欄に「削除希望」と書いて下さい

※部門名(又は研究部名、施設名)＝研究室名(又は1部門・施設が分野に分かれていない)場合は、  
2.の欄を空欄にして3.に部門名(又は研究部名、施設名)を記入して下さい。

送付先

E-mail : [helium@imr.tohoku.ac.jp](mailto:helium@imr.tohoku.ac.jp)  
FAX: 片平地区(91)内線 2168