## 消耗品申込書(研究支援棟 B)

日付	<u>6</u> 月 <u>5</u> 日		
所属	機器運用・研究支援部門		
名前	米子 花子		
支払責任者	鳥取 太郎		

\*支払責任者、財源の略称は必ず記入して下さい。

授業一研究

財源の略称

\*指定された財源でそのまま振替手続きを行います。

区分	品目	品名コード	数量
リアルタイム	リアルタイム PCR: 384 ウェルプレート	i-r-005	3
PCR			