

内科学講座及び内科系診療科所属の利用者は内科学講座事務室に
用意されている内科学講座専用の利用申込書を使用してください

佐賀大学医学部大型プリンター利用申込書(記入例)

※二重枠線内をご記入ください
※該当する□にチェック(☑)を入れてください

予約確定時のメールに記載されている
予約番号を記入してください

予約番号		〇〇-〇〇〇		
利用者	大分類	<input checked="" type="checkbox"/> 医学科 <input type="checkbox"/> 看護学科 <input type="checkbox"/> 診療科 <input type="checkbox"/> 地域医療科学教育研究センター <input type="checkbox"/> 中央診療施設等 <input type="checkbox"/> その他	大分類	<input checked="" type="checkbox"/> 医学科 <input type="checkbox"/> 看護学科 <input type="checkbox"/> 診療科 <input type="checkbox"/> 地域医療科学教育研究センター <input type="checkbox"/> 中央診療施設等 <input type="checkbox"/> その他
	講座名	〇〇学講座	講座名	〇〇学講座
	分野名	●●学分野	分野名	●●学分野
	氏名	(自署または要捺印) 佐賀 太郎 ⑩	主任等氏名	(本人自署または要捺印) 鍋島 一郎 ⑩
	連絡先(電話)	△△△△	事務担当内線/PHS	□□□□
	e-mail	xxxx@cc.saga-u.ac.jp	e-mail	yyyy@cc.saga-u.ac.jp
支払	<input checked="" type="checkbox"/> 大学運営経費 ※利用料金のお支払いは「大学運営経費の振り替え(移算)による精算」のみに対応しています。			
利用日時	平成 〇〇 年 〇 月 〇 日 〇〇 時 〇〇 分 ~			
印刷概要	用紙種類	<input type="checkbox"/> 普通紙 <input checked="" type="checkbox"/> 光沢紙 <input type="checkbox"/> 布製		
	印刷サイズ	幅 90 cm × 長さ 150 cm		
	印刷枚数	1 枚		
	<input checked="" type="checkbox"/> 有料紙管 (950mm, 210円/本) を希望する (1 本)		有料の紙管が必要な場合はチェック☑を入れ 必要数を記入してください	
	(任意) データ形式	<input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> PDF		
	(任意) データ作成OS	<input type="checkbox"/> Windows <input type="checkbox"/> Mac <input type="checkbox"/> その他 []		
連絡事項等	サポート担当者サイン			
	集計担当者記入欄			
			¥	

臨床系所属の利用者は請求先として「医学科」「診療科」を区別するため必ずチェック☑を入れてください

講座等・分野等の名称は「経費の振り替え可能講座等の一覧」から選んでください

利用料金精算処理の可否確認のため大学運営経費の支払責任者の自署または捺印が必要です

利用料金精算処理に関する問合せ等で連絡をとることがありますので経理事務担当者の連絡先を記入してください

支払方法について確認・承諾の上チェック☑を入れてください

(↓ 以下はサポート担当者が記入してください。)

備考	
----	--