

申し込み, お問い合わせ先

研究推進部研究支援課 FAX 0263-37-3049

Eメール ken-msyoyaku@shinshu-u.ac.jp

(電話 0263-37-3528)

【申し込み】

○FAXまたは, Eメールで受け付けています。

以下の項目を記入し, 件名を「信州メディカルシーズ育成拠点設置機器利用申込み」として
上記FAXまたは, メールアドレスへ送信してください。

折り返し, 機器管理担当者よりご連絡いたします。

①代表者氏名と連絡先

所属 :

役職 :

住所 :

電話番号 :

メールアドレス :

②使用目的 :

③使用者全員の氏名と所属 :

④希望する機器 :

⑤希望する使用日時 :

⑥希望するサポート内容(技師による操作説明, 消耗品の提供など) :

【問い合わせ】

○「機器に関する質問」は, FAXまたは, Eメールでお問い合わせください。

件名を「信州メディカルシーズ育成拠点設置機器に関する問い合わせ」として
上記FAXまたは, メールアドレスへ送信してください。

折り返し, 機器管理担当者よりご連絡いたします。

○「その他の質問」に関しては, お電話, FAXまたは, メールアドレスにてお問い合わせください。