様式１

余剰スペース貸与申込書

平成　　年　　月　　日

防災科学技術研究所理事長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者 | 機関・団体名 |  |
| 代表者 | 印 |

下記により、防災科学技術研究所のＥ－ディフェンス震動台余剰スペースの貸与を申し込みます。

記

１．震動台余剰スペースにおいて行う研究開発の題目

２．震動台余剰スペース使用の目的及び概要

３．貸与を希望する面積及び期間

　　　貸与希望面積：　　　　㎡（たて：　　ｍ×よこ　　ｍ）

　　　貸与希望期間：平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日（　　日間）

　　　　　　　　　　ただし、日数には、土休日及び作業不可日を含めない。

４．添付書類の名称

　　　「相乗り実験計画調書」

「相乗り実験計画調書」

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 題目 | |  | | | | | | | |
| 実験実施機関 | |  | | | 機関の代表者氏名 | | |  | |
| 実験主担当者  実験を統括する者 | | ふりがな  氏　名 | | |  | | 所属名 |  | |
| 役職名 |  | |
| 連絡先 | | | 〒    Tel.　 Fax.  E-mailアドレス： | | | | |
| 資格 | | | 博士号・技術士・一級建築士・その他（　　　　　） | | | | |
| 研究略歴 | | | （研究略歴、特に、類似の実験の経験・実績について記載して下さい。） | | | | |
| 事務連絡先  当該担当者に選定結果、契約手続き等の連絡を致します。 | | 担当者名 | | |  | | 所属名 |  | |
| 役職名 |  | |
| 連絡先 | | | 〒    Tel.　 Fax.  E-mailアドレス： | | | | |
| 関連する研究プロジェクト  （種類・名称） | | |  | | | | | | |
| 利用する面積 | | | ㎡（たて：　　ｍ×よこ　　ｍ） | | | | | | |
| 実験期間  （準備・撤去の期間を含む） | | | 平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日（　　日間）※  ※日数には、土休日と作業不可日を含みません。 | | | | | | |
| 試験体  （種類・重量・数） | | |  | | | | | | |
| 要望等 | | |  | | | | | | |

|  |
| --- |
| 実験の目的  （①実験の背景、②実験目的、③国内外の関連する実験研究の中での当該実験の位置づけ、④期待される成果と波及効果　を簡潔に記述して下さい。） |
|  |
| 実施体制  （実験の準備や実験を実施する上で、参加する機関・団体・個人と具体的な役割について、体系的かつ具体的に記入して下さい。特に外部機関・研究者に指導を仰ぐ場合はその役割等も記述下さい。） |
|  |

|  |
| --- |
| 実験計画・方法  （実験内容、試験体、計測内容、実験工程等を具体的に記入して下さい。枠内に収まりきらない場合は、添付資料（Ａ４またはＡ３）を付けて下さい。） |
|  |