|  |
| --- |
| 受入担当課室 |
|  |  |

利用終了届

年　　月　　日

国立研究開発法人量子科学技術研究開発機構

那珂フュージョン科学技術研究所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　利用者

　　　　　　　　　　　　　　所属機関名：

氏　　　名：

　以下のとおり、施設利用を終了したので提出いたします。

記

１．課題内容

２．施設（装置）及び利用時間（時間数）

３．その他