

新規導入機器の要望リスト

講座・センター等名：

氏 名：

200 万円未満の機種

機器名・システム名	機種名	主な用途（数行にまとめて下さい）	ご自身の講座も含めて 共同で使用予定のある 講座*	定価 (約 万円)

*わかる範囲で結構です

* 御不明の点がございましたら松本(内線2248) (seitairi@med.shimane-u.ac.jp)までお問い合わせ下さい。
また、この要望リストの提出は、メール添付にて上記アドレスの松本まで提出を御願います。
宜しく御願ひ申し上げます。