

施設長	担当者

平成 年 月 日

## UVSOR 施設利辞退届

極端紫外光研究施設長 殿

提案代表者  
所属・職・氏名 \_\_\_\_\_ 印  
電話 \_\_\_\_\_  
FAX \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

所内対応教官  
所属・氏名 \_\_\_\_\_ 印

先に採択通知のあった平成 年度（ 期）分子科学研究所 共同利用研究 UVSOR 施設利用について、下記のとおり辞退致したく御承認願います。

記

1. ビームライン
2. 研究課題 (NO. )
3. 辞退理由