

ATC施設利用・共同開発研究申請書 (新規 継続 変更)

国立天文台先端技術センター センター長 殿

令和3年 3月8日

下記のとおり施設利用を申請します。 (Excel で提出してください)

2021-017

① 代表者氏名: 中村文隆

② 所属機関/部局: 国立天文台/科学研究部

③ 職名 又は 学年: 准教授

④ 連絡先 (詳細ページへ記入してください)

⑤ 研究課題名: 野辺山45m鏡e-Q band受信機システムの開発と設置

⑥ 研究課題および施設利用の目的 URL (省略可): http://

野辺山45-m鏡用に開発した受信機を2021年度に設置予定である(コロナの影響でスケジュールは完全にはきまっていない)。この受信機設置に関連し、cryostatの変換アダプターの作成および、受信機のバックエンドとの接続に関する作業等で、専門知識を有するATC職員、藤井泰範氏の助けを借りたい。

⑦ 希望利用期間: 21年 4月1日 ~22年3月31日 (継続使用の場合は、一年毎の更新が必要)

先端技術センターの関連職員の氏名を記入。(該当者がいない場合は記入不要) 藤井泰範

利用設備の申請: 使用する項目にチェック()を入れてください。

| | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> メカニカルエンジニアリングショップ <small>業務依頼の内容を具体的に裏面に記入してください。</small> | <input type="checkbox"/> 設計 <input type="checkbox"/> 工作依頼 <input type="checkbox"/> 測定・評価 <input type="checkbox"/> 超精密 | <input type="checkbox"/> 実験スペース | __ x __ m ² |
| | | <input type="checkbox"/> 電源の使用 | 100V, __A, __口 200V, __A, __口 |
| | | <input type="checkbox"/> クレーンの利用 | この欄に利用クレーンの規模を記入して下さい。 |
| | | <input type="checkbox"/> 特定化学物質 | この欄に物質名を記入して下さい。 |
| <input type="checkbox"/> オプティカルショップ | <small>測定器の予約はWebを利用して下さい。</small> | <input type="checkbox"/> 有機溶剤 | この欄に使用する溶剤の種類を記入してください。持ち込む場合は、別途届出用紙に記入して提出してください。 |
| <input type="checkbox"/> スペースチャンバショップ <small>裏面に作業内容を記入してください。</small> | <input type="checkbox"/> 大型スペースチャンバ <input type="checkbox"/> 中型真空チャンバ <input type="checkbox"/> 小型真空チャンバ <input type="checkbox"/> その他 () | <input type="checkbox"/> 高圧ガス | 別途届出用紙に記入して提出。 |
| | | <input type="checkbox"/> 特殊蒸着・超微細加工ユニット <small>裏面に依頼内容を記載してください。</small> | <input type="checkbox"/> 特殊蒸着 <input type="checkbox"/> 微細加工 |
| <input type="checkbox"/> クリーンルーム (CR) <small>裏面に作業内容を記入して下さい。</small> | <input type="checkbox"/> 大型CR(クラス1,000) <input type="checkbox"/> 中型CR(クラス10,001) <input type="checkbox"/> 小型CR(クラス10,000) | <input type="checkbox"/> 真空ポンプ <small>設備管理ユニットに予め相談必要</small> | <input type="checkbox"/> 冷却水の利用 |
| | | <input type="checkbox"/> エレクトロクス測定機器利用 <small>裏面に測定機器を記入して下さい。</small> | <input type="checkbox"/> サブミリ波FTS |
| <input checked="" type="checkbox"/> その他 () | | | |

安全衛生講習: 希望する / 希望しない

保険加入の有無(学生のみ): 有 / 無

申請事項に変更が生じた場合は、速やかに変更申請書を作成し提出願います。
 送付先(先端技術センター事務): atc-office@ml.nao.ac.jp