（別紙様式１）

薬品管理支援システム利用者ＩＤ申請書

申請日　令和　年　月　日

学科・専攻等名：

薬品管理責任者

職名・氏名：

連絡先電話番号：

メールアドレス：

※提出先（薬品管理支援システム運用担当）

　技術部　環境・安全衛生担当　鈴木泰彦

　E-mail : y\_suzuki@yz.yamagata-u.ac.jp