

別記様式（学内者用）

令和 年 月 日

大分大学医学部臨床医工学センター 殿

3D プリンタ利用申請書

3D プリンタによる造形を依頼したいので、下記のとおり申請します。

1 氏名		2 所属	
3 TEL		4 E-mail	
5 開発を計画している医療機器及び造形の目的			
6 造形物の概要 (部品やパーツの場合、全体像がわかるイメージ画像を別途提出。)			

7 チェックリスト（該当する場合チェックしてください。ただし、項目すべてに該当しない場合は利用できません。）	①医療・福祉機器開発、診断・治療法開発、基礎研究のための三次元造形を行うものです	<input type="checkbox"/>
	②申請者又は申請者が連携する企業等が作成した CAD データです	<input type="checkbox"/>
	③提出する CAD データは STL ファイル形式です	<input type="checkbox"/>
	④CAD データは違法な造形物又はその一部もしくは部品ではありません	<input type="checkbox"/>
	⑤CAD データは第三者の知的財産権を侵害するものではありません	<input type="checkbox"/>
	⑥作成した造形物は販売等営利目的に使用しません	<input type="checkbox"/>
	⑦医療・福祉機器開発又は改良、診断・治療法開発、基礎研究以外の目的での利用ではありません	<input type="checkbox"/>