

平成 21 年 4 月 9 日

関 係 各 位

医学部・医療技術学部事務部  
事務長 豊嶋 明寛

### 変電設備の定期点検による停電のお知らせ

電気事業法に基づく変電設備の定期点検のため、下記の通り停電となります。

今年度も非常回路の停電が平日に 1 日予定されておりますが、電源の切り替えを行うことにより機器類は使用できますので事前にご相談下さい。

停電時に必要なドライアイスの数量および通電を不可欠とする機器を下記の期限までに別紙の依頼書に記入のうえ、医学部庶務グループまでご提出下さい。期限までに提出のない場合は、いずれも不要と判断させていただきますのでご注意下さい。

尚、自家発電による供給電力には限りがありますので、通電を依頼する機器は必要最小限にとどめてください。

※(研究実験用に限ります。)

通電予定日の前後に医学部職員が通電予定機器の確認のため各部屋に伺いますので、その際にはご協力をお願い致します。

記

停 電 予 定 日	場 所	停 電 時 間	停 電 電 源
平成 21 年 5 月 17 日 (日)	3・4・5・7・9・10 号館 (旧)本部棟・第一医局棟 基礎棟・臨床研究棟・フォビター	8:30~17:00	一 般 回 路
平成 21 年 5 月 22 日 (金)	3・4・7・9 号館 (旧)本部棟・第一医局棟 基礎棟・臨床研究棟	8:30~17:00	非 常 回 路

※雨天の場合、点検の一部が次週に順延となりますので、あらかじめご了承下さい。

2. 提 出 書 類 通電依頼書 (別紙 1)・ドライアイス依頼書 (別紙 2)

3. 提 出 期 限 平成 21 年 4 月 17 日 (金)

\*期限までに提出の無い場合は、不要と判断いたしますのでご注意ください。

4. 問い合わせ先 医学部・医療技術学部事務部 庶務・用度グループ 兜森 (内線 2012)

## 通電依頼書

所 属 \_\_\_\_\_

部 屋 名 \_\_\_\_\_ 棟 \_\_\_\_\_ 階 \_\_\_\_\_ (内線 \_\_\_\_\_)

担 当 者 \_\_\_\_\_ (連絡先 \_\_\_\_\_)

	機 器 名	備品 No	必 要 理 由	備 考
1				
2				
3				
4				
5				

### 略 図



1. この依頼書は、通電再開後に動作確認を要する機器、リセット作業等を必要とする機器の停電当日の確認資料となりますので正確にご記入下さい。なお、リセット作業等を必要とする機器については、その旨備考欄にご記入下さい。
2. 略図欄は、該当機器の各部屋内の所在を機器名リストの数字を付してご記入下さい。  
複数の部屋にまたがる場合は、コピーをして使用して下さい。
3. 連絡先は、担当者の方で停電当日の緊急時の連絡先（自宅等）をご記入下さい。

ドライアイス依頼書

提出日：平成 年 月 日

所 属 \_\_\_\_\_

引取り責任者 \_\_\_\_\_

部屋名 \_\_\_\_\_

内 線 \_\_\_\_\_

平成 21 年 5 月 17 日（日）実施分（5月16日（土）9：00頃受渡予定）

5 kg \_\_\_\_\_ 個

10 kg \_\_\_\_\_ 個

内訳 ブロック \_\_\_\_\_ 個

内訳 ブロック \_\_\_\_\_ 個

スライス \_\_\_\_\_ 個

スライス \_\_\_\_\_ 個

- (注) 1. ドライアイスの受渡しは、上記実施日の前日（土曜日）9時～10時頃に各研究室へお届け致しますので、その時間には必ずどなたかが在室をされ確実にお受け取りいただくようお願い致します。
2. 実施日直前の数量の増減変更には対応しかねる場合がありますので、予めご了承下さい。