トライアルユース利用申込書(新規)

東京大学情報基盤センター長　あて

　貴センターのスーパーコンピュータシステムを利用したいので下記のとおり申込みます。なお，利用にあたっては貴センターの規程を遵守し，別紙「個人情報の取扱いについて」に同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用者番号 |  | 申込年月日 | 年 月 日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究分野コード |  | 研究分野名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用期間 | | 利用負担金請求月（\*2） |
| 有償トライアルユース（\*1） | 年　　　月　　～　　２０２１　年　３　月 | 月 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用システム等 | | 利用負担金額 |
| 利用システム名 |  | 円 |
| 付与トークン（\*3）・セット数（\*4） | ヶ月分 × 　　　 セット |

\*1　有償トライアルユース（パーソナルコース）の利用期間は年度のサービス終了日までです。

\*2　負担金は，利用開始月に応じて以下の月の初旬に一括して請求します。他の請求月を希望する場合は別途相談してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用開始月 | 4月～5月 | 6月～8月 | 9月～11月 | 12月～3月 |
| 負担金請求月 | 7月 | 10月 | 1月 | 3月 |

\*3　必要なトークン量（月数分）を記入してください。3ヶ月分を超える場合は12ヶ月分までトークンを追加することができます。

\*4　最大でReedbushは2セット，Oakforest-PACS は6セット，Oakbridge-CXは3セットまでお申し込みいただくことができます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利　　用　　者 | 職名 |  | | | (フリガナ)  氏　　　名 |  | **印** |
| 所　　属 |  | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | | |
| 電話番号 |  | メールアドレス |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支払責任者 | 職名 |  | | (フリガナ)  氏　　　名 |  | | **印** | 支払責任者番号 |
|  |
| 所属 |  | | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | | | |
| 電話番号 |  | メールアドレス | | |  | | |
| 支払方法 | 指定銀行口座への振込 | | | | | | |
| 請求書の宛名 | １ ： 所属，職名，氏名　　　 ２　： 所属，職名　　　　３ : 所属 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求書等送付先 | 職名 |  | (フリガナ)  氏　　　名 |  | | 請求書発送先番号 |
|  |
| 所属 |  | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | |
| 電話番号 |  | メールアドレス | |  | |

請求書等送付先は，「支払責任者」と同一機関の方としてください。

研究内容を必ず記入してください。

**裏面も記入してください**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主な研究課題 | 題　目 |  |
| 説　明 |  |

※ 外国人及び海外在住者の利用申込については，「外国人及び海外在住者のスパコン利用について」（https://www.cc.u-tokyo.ac.jp/support/application/qualification/non-resident.html）をご覧ください。

|  |
| --- |
| 通信欄 |

記入上の注意

|  |
| --- |
| ・黒字で，太枠内の必要事項を記入し，必ず捺印してください。  ・提出の際は，両面印刷してください。  ・灰色欄は，センター記入欄です。記入しなくて結構です。  ・その他記入に関しては，「利用申込書（新規）記入要領（パーソナルコース）」をご覧ください。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| センター記入欄 | |  |
| 受付年月日 |  |  |
| 承認年月日 |  |  |