

加工依頼書

年 月 日

地方独立行政法人鳥取県産業技術センター
職 氏名 様

郵便番号
依頼者 所在地(住所)
事業所名
及び代表者の職氏名
(個人の場合にあつては氏名)

次のとおり加工を依頼します。

依頼の種類	加工
加工の内容	
数 量	
加工の原料 (名称及び材料)	
希望用件	
手数料支払い方法	<input type="checkbox"/> 事前払い(現金・振込) <input type="checkbox"/> 成果物受領時(現金) <input type="checkbox"/> 後払い(現金・振込)
連絡先 (担当者)	(部署・氏名) (電話番号)
備 考	

鳥取県産業技術センター手数料減額届

上記に係る鳥取県産業技術センター手数料の減額を受けたいので、次のとおり申請します。

減額を必要とする理由	該当する場合には、チェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 県内に主たる事業所を置く小規模事業者の登録者
------------	--

【産業技術センター使用欄】	年 月 日	整理番号(No.)	
依頼のとおり実施することとしてよろしいか 伺います。 [手数料金: 円]	所 長	合 議	担当研究員