

様式第2号(第4条関係)

加工等依頼書

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

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  
(個人の場合にあっては氏名)

次のとおり加工を依頼します。また、加工等の終了後に、記入された実績による手数料を納付します。

|                    |   |
|--------------------|---|
| 依頼の種類              | 加工 ・ 設計 ・ 培養  |
| 加工等の目的             |   |
| 加工等の内容と数量          | 予定： 件 ・ 時間  |
|                    | 実績： 件 ・ 時間<br>(センター使用欄)   |
| 加工等の原料<br>(名称及び材料) |   |
| 希望要件               |   |
| 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<br>(担当者)       | (部署・氏名)<br>(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。<br><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。 | 所長    | 合議          | 担当研究員 |
|                           |       |             |       |