

鳥取県産業技術センター開放機器等利用申込書

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
申込者 所在地(住所)
事業所名
氏 名
電話番号

次のとおり鳥取県産業技術センターの機器（設備）を利用したいので申し込みます。

利用目的	<input type="checkbox"/> 研究開発 <input type="checkbox"/> 品質管理 <input type="checkbox"/> 製造技術 <input type="checkbox"/> クレーム対応 <input type="checkbox"/> 商品開発(企画)・販路開拓等 <input type="checkbox"/> その他()				
利用機器 及び 利用日時等	機器等の名称	利 用 日 時			
		年	月	日	時 分～
		年	月	日	時 分
		年	月	日	時 分～
		年	月	日	時 分
		年	月	日	時 分～
	年	月	日	時 分	
操作等の指導 (有料)	<input type="checkbox"/> 希望する(時間) <input type="checkbox"/> 希望しない				
利用料金の 支払い方法	<input type="checkbox"/> 申込時(現金) <input type="checkbox"/> 当日(現金) <input type="checkbox"/> 後払い(現金) <input type="checkbox"/> 後払い(振込)				
備 考					

【産業技術センター使用欄】	整理番号(No.)						
申込みのとおり、機器の利用を承認(不承認)してよろしいか伺います。							
年 月 日	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 30%;">所 長</td> <td style="width: 30%;">合 議</td> <td style="width: 30%;">担当研究員</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">印</td> <td style="text-align: center;">印</td> <td style="text-align: center;">印</td> </tr> </table>	所 長	合 議	担当研究員	印	印	印
所 長	合 議	担当研究員					
印	印	印					
減免 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし(理由:)							