様式第２号(第４条関係)

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

及び代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（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。

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | □ 事前払い（ 現金・振込 ）□ 成績書受領時（ 現金 ）　　　□ 後払い（ 現金・振込 ） |
| 連　　 絡 　　先（担当者） | （部署･氏名）（電話番号） |
| 備　　　　　　考 |  |

注）氏名を自署する場合にあっては、押印を省略することができる。

～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～

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。[ ]  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 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |