様式第３－２号

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ 受付時 ）  ※決裁 | 所　長 | 主席研究員 | 担 当 者 |  | ※受付　　　　　　年　　月　　日 |
|  |  |  | ※[　　　　　　]　第　　　　　号 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ 終了時 ）  ※決裁 | 所　長 | 主席研究員 | 担 当 者 |  | ※受付　　　　　　年　　月　　日 |
|  |  |  |  |

機器操作指導（追加）申請書

年　　月　　日

香川県産業技術センター発酵食品研究所長　殿

（申請者）住　所

名　称

氏　名

　　　年　月　日付けで依頼した機器操作指導について、次のとおり追加申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用責任者 | 名　　　称 | |  | | | | |
| 氏　　　名 | | 電　話（　　　　）　　　－ | | | | |
| 機器操作指導予定時間  （最大） | 月　　日　　　時　分　　～　　月　　日　　　時　　分 | | | | | | |
| 機 器 名 | ※　機　器　操　作　指　導　実　績 | | | | | | |
| ※年 月 日 | | ※時　　刻 | ※時間 | ※単 価  (１時間までごと) | ※金　額 | ※担当者 |
|  | 年　月　日 | | 時　分～　時　分 | 時間 | 円 | 円 |  |
| 合　　　　　　　　計 | | | |  |  |  |  |
| 機器操作指導実績確認 | | （利用者）：　　　　　　　　　　（センター担当者）： | | | | | |

※印欄には記載しないでください。　　　　　　　　　　　　　　　　　適格請求書（ 要 ・ 不要 ）