

様式第3号

※ 決 裁	所 長	主席研究員	総務担当	担当者

※受付	年	月	日
※[		] 第	号
※収納簿番号	第		号

## 機器操作指導申請書

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

次の機器の操作指導を依頼します。

※ 証紙額 金 円也 (証紙は裏面に貼付してください。)

利用責任者	名 称					
	氏 名	電 話 ( ) -				
機 器 名	年 月 日	時 刻	時 間	※単価 (1時間まで)	※金 額	※担当者
	年 月 日	時 分~ 時 分	時間	円	円	
合 計						

※印欄には記載しないでください。

適格請求書 ( 要 ・ 不要 )

(裏面)

## 証紙貼付欄

証紙は金額の大きいものから番号順の位置に貼付してください。

1	8
2	9
証紙貼	付位置
3	10
4	11
5	12
6	13
証紙貼	付位置
7	14

15
16
証紙貼付位置
17
18
19
20
証紙貼付位置
21