様式第３－２号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ 受付時 ）※決裁 | 所　長 | 主席研究員 | 総務担当 | 担当者 |  | ※受付　　　　　　年　　月　　日 |
|  |  |  |  | ※[　　　　　　]　第　　　　　号 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ 終了時 ）※決裁 | 所　長 | 主席研究員 | 総務担当 | 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

電　話

　　　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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 機器操作者 | 所　　　属 |  |
| 氏　　　名 | 電　話（　　　　）　　　－ |
| 機器操作指導期限 |  |
| 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。