様式第３－２号

（※決裁時）	所　長	主席研究員	担 当 者

※受付　　年　月　日
※[　　] 第　　号

（※決裁終了時）	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 ）