様式第３号

※決裁	所　長	主席研究員	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時間までごと)	※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		15		
2	9		16		
証　紙　貼	付　位　置		証紙貼付位置		
3	10		17		
4	11		18		
5	12		19		
6	13		20		
証　紙　貼	付　位　置		証紙貼付位置		
7	14		21		