

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  
電 話

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。)

機器操作者	所 属					
	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。

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

15
16
証紙貼付位置
17
18
19
20
証紙貼付位置
21