様式第５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

依頼試験等申請書

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

次のとおり試験・分析を依頼します。

※ 証紙額　　金　　円也（証紙は裏面に貼付してください。）

品　名　等	試験・分析依頼事項		※数量	※単価	※金額
	種　別	試験等区分・項目			
				円	円
	依頼試験等成績書（　要　・　不要　）				
	依頼試験等成績書副本希望通数 （　和文　・　英文　）				
	合　　計				
申請者からの申し出事項					

※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		