

試験研究用設備使用申請書

※この枠内だけご記入ください。鉛筆不可。

滋賀県工業技術総合センター所長 様

年 月 日

申請者	会社名	※個人の場合は氏名をご記入ください		
	代表者名			
	住所	(〒 -)		
	TEL	-	-	
使用者	氏名	※申請者と同じ場合は省略可		
	TEL (連絡先)	-	-	
使用目的 ひとつ選んで ○で囲んでください。		1. 基礎研究 2. 新製品開発 3. 生産技術開発 4. 製品の改良・改善 5. 品質管理 6. 品質証明 7. 苦情処理 8. その他()		

次の使用条件を遵守のうえ、以下のとおり設備を使用したいので申請します。

- 使用条件
1. 職員の指示に従い、善良な管理をもって使用します。
 2. 以後の使用・施設管理に支障をきたす設備の使用はしません。
 3. 法律等の違法行為にあたる設備使用ではありません。
 4. 個人の趣味の使用ではありません。
 5. 申請書には虚偽を記載していません。
 6. 得た成果物を直接に販売しません。
 7. 使用者の責に起因して発生した損害は申請者が負担します。

使用期間	自	年	月	日 ()	時	分
	至	年	月	日 ()	時	分
					除算時間	時 分
コード番号	設備名称	単価 (円)	使用時間 (H)	金額 (円)		
					<input type="checkbox"/> 関西広域連合による県外料金の減免 <input type="checkbox"/> 県外料金(×2)	
合 計				円		

本件承認してよろしいか

県外の事務所または事業所からのご利用(申請)は、県内料金の2倍の料金が適用となります。

ただし、関西広域連合広域産業振興局参画府県は減免します。

所長	合議	調定	担当	整理番号