

様式第3-2号

※(受付時) ※決裁	所長	主席研究員	総務担当	担当者

※受付	年	月	日
※[]	第 号

※(終了時) ※決裁	所長	主席研究員	総務担当	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
電 話

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。

機 器 操 作 者	所 属					
	氏 名	電 話 () -				
機器操作指導期限						
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)	※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。