

## 技 術 指 導 依 頼 書

令和 年 月 日

北海道立総合研究機構理事長 様

依 頼 者	住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)
	氏名 (法人にあっては、その名称及び代表者の職氏名) 印※ 1 電話番号 — —
振込依頼書 (請求書) の送付先 (上記と異なる場合)	住所 氏名

※ 1 過去に使用料又は手数料の収入契約を締結・履行したことがない方が、手数料を後納しようとする場合には、押印 (法人にあっては代表者印等) と確認書類が必要な場合がありますので、担当者にお問い合わせください。

次のとおり、技術指導を依頼します。また、地方独立行政法人北海道立総合研究機構技術指導実施要領 (以下「技術指導要領」という。) 第 7、第 8 の規定に同意いたします。

依頼項目	
具体的な依頼内容 (職員の旅行が必要な場合は、希望日及び実施場所も記載してください。)	
依頼する機関名	1. わからない 2. 決まっている (機関名: ) (対応者の職・氏名※ 2 )
連絡先	住所 電話番号 (ファックス番号) メールアドレス

※ 2 技術指導に対応する道総研職員が、あらかじめ決まっている場合に記載する。