

技 術 指 導 依 頼 書

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 — —

次のとおり、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第3条の規程により技術指導を依頼します。また、同要領第7（成果の帰属）、第8（賠償責任）の規定に同意いたします。

依 頼 項 目 (該当番号に○)	テーマ名	
	指導方法	A 現地での指導 B 場内での指導 C 現地及び場内での指導
具 体 的 な 依 頼 内 容	内容・目的	
	指導期間	年 月 日 ～ 年 月 日 (現地での指導： 日、場内での指導： 日)
	指導を受ける者 (職・氏名)	
	指導場所	住所： 名称：
	備 考	
依 頼 す る 機 関 名 (該当番号に○)	1. わからない 2. 決まっている (機関名：工業試験場 部) (対応者の職・氏名※2)	
担 当 者 及 び 連 絡 先	担当者所属、職・氏名：	
	住所※3：	
	電話番号： — —	ファックス番号： — —
		メールアドレス：

※1 押印してください。なお、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、法人にあっては代表者印等の押印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。

※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。

※3 上記依頼者住所と異なる場合に記載する。

