

## 試験機器等の設備及び施設利用申込書

平成 年 月 日

北海道立総合研究機構理事長 様

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| 依 頼 者                            | 住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）  |
|                                  | 氏名（法人にあつては、その名称及び代表者の職氏名） <span style="float: right;">印※</span> |
|                                  | 電話番号                   —                   —                    |
| 振込依頼書（請求書）<br>の送付先<br>（上記と異なる場合） | 住所<br><br>氏名  |

※ 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、使用料を後納しようとする場合には、押印（法人にあつては代表者印等）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。

地方独立行政法人北海道立総合研究機構試験機器等の設備及び施設の利用に関する規程第3条の規定により、次のとおり設備の使用を申し込みます。また、同規程第7条の規定に同意いたします。

|                          |             |       |   |
|--------------------------|-------------|-------|---|
| 使用設備名又は施設名               |             |       |   |
| 使用期間                     | 年 月 日 時 分から | 就業時間内 |   |
|                          | 年 月 日 時 分まで | 終日連続  |   |
|                          | 時間又は日間      |       |   |
| 使用目的                     |             |       |   |
| 使用責任者氏名及び使用者数            | 所属          |       |   |
|                          | 氏名          | 使用者数  | 人 |
| その他必要事項                  |             |       |   |
| 点検事項<br>※この欄は、記入しないでください | 点検月日        | 年 月 日 |   |
|                          | 異常の有無       |       |   |
|                          | 点検者職氏名      | 印     |   |

注1 使用期間が2日以上となる場合は、使用形態に応じ、「就業時間内」「終日連続」の欄のいずれかに○印を記入してください。

注2 使用期間の時間は、占有時間とします。

注3 占有時間に1時間未満の端数の時間があるときは、当該時間については1時間として試験機器等設備使用料を計算します。

以下 道総研記入欄（事務処理・料金計算用） ※依頼者は記入しないでください。

| 収 受 印 | 項 目         | 使用時間      | 単 価 | 金額（税込） |
|-------|-------------|-----------|-----|--------|
|       | 最初の1時間又は1日  | 1 時間<br>日 | 円   | 円      |
|       | 2時間目又は2日目以降 | 時間<br>日   | 円   | 円      |
| 担当者   | 合 計         |           |     | 円      |