

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） 〒〇〇〇-〇〇〇〇 △△市××町〇〇丁目△ 氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の職氏名） 印 ※ 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 旅費負担が必要な場合で、振込依頼書（請求書）の送付先が依頼者と異なる場合、記載してください 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、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	〇〇に関する技術指導
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。）	〇〇測定について、留意点などについてご指導いただきたい。 職員の旅行 あり ・ なし 希望日： 場 所：
依頼する機関名 （対応する職員が、あらかじめ決まっている場合は記載してください。）	1. わからない 2. 決まっている 機 関 名：建築研究本部 職・氏名：
担当者連絡先	所属・氏名 電話番号 メールアドレス