

受付番号

部 室

受付	令和 年 月 日	作業終了(予定)	令和 年 月 日
<input type="checkbox"/> 現金収納 <input type="checkbox"/> 納入通知書 → <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来所			
調定年月日	令和 年 月 日	領収・収入済年月日	令和 年 月 日
調定番号		領収書番号	第 号 領収者
完結年月日	令和 年 月 日		

区分：使用料（ 機器使用）

機器使用申請書

令和 年 月 日

名古屋市工業研究所長 宛

下記の内容について利用を申請します。

【申請者】※ ご記入いただいた情報は、本件の事務ならびに名古屋市及び当工業研究所からの事業のお知らせ以外に利用しません。

所在地	〒	代表者	フリガナ
会社名		生年月日	大正・昭和 平成 年 月 日生
利用責任者	様	電話番号	(代表) (利用責任者)

資本金： ≤ 3 億円 < (万円) 従業員： ≤ 300 人 < (人) その他(公的機関等)

使用内容							
料	細 目 区 分		数 量 (件)	単 価 (円)	金 額 (円)	担 当 者	試 験 区 分
	番 号	細 目 名					
金							
	計						
未調定理由： <input type="checkbox"/> 作業時間 <input type="checkbox"/> 作業内容 <input type="checkbox"/> 不明材 <input type="checkbox"/> 特殊試薬 <input type="checkbox"/> その他 ()							
備考： <input type="checkbox"/> 利用初来 <input type="checkbox"/> 環境関連 <input type="checkbox"/> 減免申請							

・暴力団の活動に利用されることにより当該暴力団の利益になると認めるときは、依頼をお断りします。なお、その判断をするに当たっては、暴力団員であるかどうか等について、愛知県警察本部長の意見を聴くことがあります。