

受付番号

※工業研究所使用欄

部 室

受付	令和 年 月 日	作業終了(予定)	令和 年 月 日
徴収方法	<input type="checkbox"/> 納入通知書(郵送) <input type="checkbox"/> 納入通知書(手交) <input type="checkbox"/> 現金収納		
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
成績書発行番号	第 号	<input type="checkbox"/> 依頼結果連絡済	
完結年月日	令和 年 月 日		
手数料区分	<input type="checkbox"/> 試験 <input type="checkbox"/> 加工 <input type="checkbox"/> 技術指導 <input type="checkbox"/> 出張技術指導 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 機器使用		

依頼書

第1号様式

年 月 日

名古屋市長 宛

下記の内容について依頼します。

【依頼者】※ 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	〒	代表者情報	フリガナ	
			氏名	
会社名		生年月日	年 月 日生	
連絡者 所属・氏名	様	電話番号	代表	
			連絡者	

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

依頼事項							
料 金	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					
	計						
成績書： <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 交付 → <input type="checkbox"/> 郵送依頼、宛先指定 ()							
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。