

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
完結年月日	令和 年 月 日		
使用料区分	<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		

第1号様式

機器使用申請書

年 月 日

名古屋市長 宛

裏面事項に同意し、下記の内容について申請します。(裏面「同意事項」に署名が必要です。)

【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 情 報	フリガナ	
			氏 名	
生年月日	年 月 日生			
代表				
使用責任者 所属・氏名		電話番号	使用責任者	

使用 内 容							
	細 目 区 分		数 量 (件)	単 価 (円)	金 額 (円)	担 当 者	試 験 区 分
料 金	番 号	細 目 名					
	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。

< 機器使用にかかる同意事項 >

※機器使用の申請にあたり下記事項に同意が必要です（□にチェックをお願いします）。

- 機器担当職員と事前に調整のうえ、機器使用申請書を提出します。
- 機器の使用に際しては、取扱説明書、使用上の注意事項及び機器担当職員の指示に従います。
- 機器の使用に際し、故意又は過失による機器等の毀損、汚損、著しい劣化、施設の損傷、その他事故が発生した場合は、機器の補填や修繕に要する費用を負担します。
- 故意又は過失により発生した事故および自然災害による損害については、名古屋市は一切責任を負わないことを理解のうえ、機器を使用します。

年 月 日

上記事項に同意します。 署名 _____

※機器使用当日に、使用責任者が自署してください。