

機械器具等使用承認申請書

令和3年4月13日

新潟県知事 様

使用希望日の1週間以前

住所 新潟市中央区〇〇〇〇

氏名 株式会社〇〇食品

〔法人にあつては、名称及び代表者の氏名〕 開発研究室 室長 〇〇〇〇

電話番号 025-999-9999

連絡責任者氏名 開発研究室 〇〇〇〇

押印不要

部署の長
(納入通知書の宛先)

機器使用に関する
責任者

下記のとおり食品研究センター研究交流棟の機械器具等を使用したいので、新潟県農業総合研究所食品研究センター研究交流棟規則第8条の規定により申請します。

記

機械器具等の名称	使用目的	使用期間
1 高性能アミノ酸分析装置	試作品の分析	R3年4月20日10時00分から 年 月 日 16時00分まで
2		年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで
3		年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで
4		年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで

実使用時間	単価(円)	金額(円)	備考
1 記載しない			
2			
3			
4			
加算額			
確認者職氏名	合計		

注 太枠線内は、記入しないこと。