

機 械 器 具 等 使 用 承 認 申 請 書

令和 3 年 4 月 13 日

センター長 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 開発研究室
称及び代表者の氏名 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
食品研究センター機械器具貸付料規則第2条第1項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 大豆脱皮機器	大豆の脱皮	R3 年 4 月 20 日 10 時 00 分から 年 月 日 12 時 00 分まで
2 大豆脱皮機器	大豆の脱皮	R3 年 4 月 27 日 10 時 00 分から 年 月 日 12 時 00 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。