

# 設備使用申込書 | 記載例

の枠内を記入してください

受付番号第 号

別記様式

## 設備使用申込書

年 月 日 → ①申込日を記入

北海道立総合研究機構理事長 様

|     |                                        |
|-----|----------------------------------------|
| 依頼者 | 住所 (法人にあっては、主たる事業所の所在地)<br>〒           |
|     | 氏名 (法人にあっては、その名称及び代表者の職氏名)<br>電話番号 - - |

②個人の場合は、氏名とふりがな  
法人の場合は、  
会社名（団体名）とふりがな・  
その代表者の職・氏名を記入

③初回登録時のみ必須。  
2回目以降不要。

※ 押印してください。なお、通常に使用料又は手数料の収入契約を締結・履行したことがない方が、使用料を償還しようとする場合は、押印（法人にあっては代表者印等）と確認書類が必要となりますので、担当者にお問い合わせください。

地方独立行政法人北海道立総合研究機構設備使用に関する規程第4条の規定により、次のとおり設備の使用を申し込みます。また、同規程第8条の規定に同意いたします。

|                  |                                  |       |   |
|------------------|----------------------------------|-------|---|
| 使用設備名            |                                  |       |   |
| 使用期間             | 年 月 日 時 分から                      | 就業時間内 |   |
|                  | 年 月 日 時 分まで                      | 終日連続  |   |
| 使用目的             |                                  |       |   |
| 使用責任者氏名及び使用者数    | 所属<br>氏名                         | 使用者数  | 人 |
| その他必要事項          | ○振込依頼書送付先：会社宛、申込担当者宛、その他↓<br>( ) |       |   |
| 点検事項             | 点検月日                             | 年 月 日 |   |
| ※この欄は、記入しないでください | 異常の有無                            | 有 ・ 無 |   |
|                  | 点検者氏名                            |       |   |

④料金表の項目の設備名を記入

⑤2日以上連続で使用する場合は  
いずれかに○印

⑥使用目的を簡単に記入

⑦設備使用責任者の所属・  
氏名及び設備を使用する  
人数を記入

⑧希望する請求書送付先を○でかこむ  
希望の送付先がある場合は  
かっこ内に記入

設備管理担当者記入欄。  
(設備使用終了後  
設備管理担当者が記入しますので、  
申込者は記入しないでください)

注1 時間単位の使用で、使用期間が2日以上となる場合は、使用形態に応じ、「就業時間内」「終日連続」の欄のいずれかに○印を記入してください。

注2 使用期間は、占有時間（占有期間）とします。

注3 占有時間に1時間未満の単位の時間があるときは、当該時間については1時間として試験施設等設備使用料を計算します。

以下 道総研記入欄（事務処理・料金計算用） ※依頼者は記入しないでください。

| 項目          | 使用時間      | 単価 | 金額(税込) |
|-------------|-----------|----|--------|
| 最初の1時間又は1日  | 1 時間<br>日 |    | 円      |
| 2時間目又は2日目以降 | 時間<br>日   | 円  | 円      |
| 合計          |           |    | 円      |

事務局決裁欄

収受印

工試・エネ環地研  
( )

設備管理担当者

技術支援部長  
研究推進部長

主 幹

担 当

※ご不明な点がございましたら、工業技術支援グループ（TEL:011-747-2348）にご連絡ください。