## 技 術 指 導 依 頼 書

年 月 日

北海道立総合研究機構理事長 様

	住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)	
依頼者	氏名 (法人にあっては、その名称及び代表者の職氏名) 電話番号	印※1
	住所	
振込依頼書(請求書) の送付先 (上記と異なる場合)	氏名	

次のとおり、技術指導を依頼します。また、地方独立行政法人北海道立総合研究機構技術指導実施要領(以下「技術指導要領」という。)第7、第8の規定に同意いたします。

依頼項目		
具体的な依頼内容 職員の旅行が必要な 場合は、希望日及び実 施場所も記載してく ださい。		
依頼する機関名	<ol> <li>わからない</li> <li>決まっている(機関名: )</li> <li>対応者の職・氏名※2 )</li> </ol>	)
連絡先	住所	
	電話番号 (ファックス番号) メールアドレス	

※2 技術指導に対応する道総研職員が、あらかじめ決まっている場合に記載する。

<sup>※1</sup> 過去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、手数料を後納しようとする場合には、押印(法人にあっては代表者印等)と確認書類が必要な場合がありますので、担当者にお問い合わせください。