

(別紙様式第1号)

平成 年 月 日

大隅加工技術研究センター所長 殿

住所

被指導者

印

技術指導申請書

大隅加工技術研究センターでの技術指導を受けたいので、大隅加工技術研究センター技術指導取扱要領第2条第1項の規定の基づき申請します。

記

1 指導を受ける職員の氏名

※職歴等を添付

2 技術指導希望期間

自 平成 年 月 日 ～ 至 平成 年 月 日

3 技術指導を希望する目的・内容（具体的に記載すること）