

令和〇年〇月〇日

大隅加工技術研究センター開放施設使用許可申請書
 (加工ライン実験施設, 加工開発実験施設, 企画・支援施設)

大隅加工技術研究センター 所長 殿

申請者 住所 〒〇〇〇-〇〇〇〇
 鹿児島県〇〇市〇〇丁目〇〇-〇〇
 株式会社〇〇
 氏名 代表取締役 大隅 実 印
 (法人にあっては名称及び代表者名)
 担当者名: 大隅 太郎
 連絡先: TEL: 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
 FAX: 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

ご記入された住所に
 許可証等を送らせて
 頂きます

※押印は署名に代えることができます。

大隅加工技術研究センターの開放施設を下記のとおり使用したいので申請します。
 なお、使用に当たっては、大隅加工技術研究センター開放施設使用規程を了知の上、同第14条の使用者の遵守事項を遵守するとともに、同第9条の使用の制限及び同第15条の事故責任等に同意します。

該当する項目のチェックボックス (□) を☑または塗りつぶし

使用人数	5 人	
使用目的	<input type="checkbox"/> 技術開発 <input checked="" type="checkbox"/> 試作 (<input type="checkbox"/> 試験販売) <input type="checkbox"/> 品質管理 <input type="checkbox"/> その他 使用する県産農産物 (さつまいも) 具体的な内容 (さつまいものペースト)	
使用希望	<input type="checkbox"/> 加工ライン実験施設 <input type="checkbox"/> ウェットライン 令和 年 月 日 時 分から 令和 年 月 日 時 分まで ※ 別紙1に使用機器を記入し、添付すること <input type="checkbox"/> ドライライン 令和 年 月 日 時 分から 令和 年 月 日 時 分まで ※ 別紙2に使用機器を記入し、添付すること <input checked="" type="checkbox"/> 加工開発実験施設 <input checked="" type="checkbox"/> 製品開発試作室 令和 5 年 10 月 3 日 9 時 0 分から 令和 5 年 10 月 5 日 16 時 30 分まで ※ 別紙3に使用機器を記入し、添付すること <input type="checkbox"/> 加工開発・試作室 令和 年 月 日 時 分から 令和 年 月 日 時 分まで ※ 別紙3に使用機器を記入し、添付すること <input type="checkbox"/> 企画・支援施設 <input type="checkbox"/> 開放検査室・実験室 令和 年 月 日 時 分から 令和 年 月 日 時 分まで ※ 別紙4に使用機器を記入し、添付すること	
施設・期間		
使用料額	別紙機器内訳書で計算した金額を記入→ 〇,〇〇〇 円	
使用料の納入方法	<input checked="" type="radio"/> 1 納付書 (金融機関での支払い) <input type="radio"/> 2 現金 ※希望する番号を○で囲む	
暴力団排除に関する確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律 (平成3年法律第77号) 第2条第2号に規定する暴力団, 鹿児島県暴力団排除条例 (平成26年鹿児島県条例第22号) 第2条第3号に規定する暴力団員等又は同第4号に規定する暴力団関係者のいずれにも該当しないこと又いずれかに該当する者の依頼を受けての使用ではありません。 ※ 確認事項に間違いなき場合は <input type="checkbox"/> をチェックすること	

前納して
 頂く
 必要が
 あるため
 原則
 納付書を
 ご利用