技術支援申請書

令和　　年　　月　　日　申請

秋田県総合食品研究センター所長

　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　申請者　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名 　　　　 印

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 相 談 事 項 |  | | | |
| 相 談 内 容  (具体的にお書き下さい) |  | | | |
| 支援希望期間 | 令和　　年　　月　　日（　　）～令和　　年　　月　　日（　　） | | | |
| 弊所設備の  使用の有無 | 有  無 | (使用希望の設備、機器など） | | |
| 相談される方  の所属・職氏  名・連絡先等 | 所　　属  職 氏 名  電話番号 　　　 FAX番号  住　　所 | | | |
|  | | | 以下　研究センター記載欄 |  |

　　　　　　　【実施伺い】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所　 長 | 加工所長 | | 場 長 | | 室　長 | 担当研究員を定め上記の相談に対応します。  　　　　　　　　令和　　年　　月　　日 | | |
|  |  | |  | |  |
| 主席研究員 | | ｸﾞﾙｰﾌﾟﾘｰﾀﾞｰ | | | |  |
|  | |  | | | | 担　当  　　　職氏名 | |
| 担当メンバー | | 企画班 | | 技術支援班 | |  | |  | | --- | | 担　当  研究員 |   　　受付Ｎｏ | | | |  |
|  | |  | |  | |
|  | | | | | |  |