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　　　　　　　　　 |  |
|  |  |  |
|  |  |