

様式第 4 号

センター長	担当副センター長	担当部長	グループ長	担当

コワーキングスペース設備等使用申請書

平成・令和 年 月 日

茨城県産業技術イノベーションセンター長 殿

コワーキングスペース利用会員番号

利用者署名

設備等 (使用機器の□に✓を入れてください)	<input type="checkbox"/> マイクロスコープ	<input type="checkbox"/> オシロスコープ	<input type="checkbox"/> プロジェクタ
	<input type="checkbox"/> 3Dプリンタ	<input type="checkbox"/> NC加工機	<input type="checkbox"/> セキュリティロッカー
	<input type="checkbox"/> ミーティング用モニター (ミーティングエリア含む)	<input type="checkbox"/> スキャン機能付きホワイトボード (ミーティングエリア含む)	
使用目的 (具体的に)			
使用期日 (一日間以内※)	平成・令和____年____月____日(____曜日) _____時____分 ~ _____時____分 (※ただし立体造形物の出力時間により使用期日を越える場合や、施設を複数日続けて利用する際のセキュリティロッカーへの物品保管は一日間以内に限らない)		