

決 裁 日	令和	年	月	日
-------	----	---	---	---

受付第	号
-----	---

ver.5(R8.4.1)

【実施伺】本件、受諾してよろしいか。

所長	高分子材料 グループ長	担当 グループ長	グループ員	担当者



試作・調整・加工申請書

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

〒

住 所

電話番号

事業所名

氏 名

次により試作(調製, 加工)を依頼したいので、申請します

1. 試作(調製, 加工)の内容

2. 試作(調製, 加工)の目的又は事由

3. 材料又は試料の名称及び数量

4. 試作(調製, 加工)の方法

5. その他必要事項

連絡 担当者	役職・氏名		TEL	
	所属部署		E-MAIL	

以下センター職員記入欄

区分 ※	試験単価※	単位※	件数※	金額※	確認者※
	()			()	
	()			()	
	()			()	
	()			()	
	()			()	

手数料※ (税込み)
¥
()

調定決議			
所長	高分子材料G長	庶務	グループ員
事前調定 調定番号 :		【確認番号: 】	
事後調定 領収書番号:			

【結果通知伺】別紙のとおり結果を通知してよろしいか。

試作完了日	
-------	--

所長	グループ長	グループ員	担当者