研究員技術的支援依頼書

令和 年 月 日

宮城県産業技術総合センター所長 殿

住所又は所在地 氏名又は名称 電話番号

下記のとおり産業技術総合センターの研究員技術的支援を受けたいので依頼します。

	200 7	10日 C27 の例光質技術的交換を支げたいので放換しより。 記					
技術 課題名							
希望	支	援事項 具体的支援内容	備考(確認事項等)				
する							
技術							
内容							
期間	令和 年 月	月 日頃~令和 年 月 日頃 (約 日間)					
場所	□センター	□依頼者関連施設等 □他()				
	その他の依頼	□減免申請 □特別消耗品()					
		□光熱水 □県外への研究員派遣()				
	成果品	報告書(□必要・□不必要) 一次データ(□必要) その他()				
	企業担当者	部署名: 氏名:					
その他		電話番号:					
支援に	確認事項	1 支援に特別に必要となる、消耗品・機材等の準備、成果品の搬送等は依頼					
必要な		2 報告書、一次データ(試験結果、測定データ)、その他(試作品、設計デー	-タ等)の成果品を製品や製造				
事項		工程等に採用する場合は依頼者の責任で行います。					
		3 実施に伴う知的財産の取扱いは、別に協議を行います。					
		4 知り得た秘密情報の守秘義務を遵守し、本目的以外に使用しません。					
		5 報告書の内容を転載する場合は事前に依頼者から連絡します。					
	その他	□ あらかじめ使用料等の額を算定できないため、後納を承認されるよう申	請します。				
		※ 該当する場合は、チェックを入れてください。					
所要額		□確定額合計(依頼時に金額が確定しています) □概算額合計(事	後に金額を確定します)				
(計算基礎は裏面のとおり)			円				
支払方法		□キャッシュレス決済(確定額での依頼時のみ) □納入通知書					
- (注)1 依頼にあたっては担当に御相談ください。 2 消せない筆記具で太枠内を御記入ください。 3 該当する□に印を付してください。							
		キャッシュレス決済で納入してください。 5 本依頼に係る所要額は、上記「確定客	頂合計」の金額となります。ただ				
.、あらかじ	め使用料等の額を	を算定できないため後納を申請した場合は、支援終了後に所要額を決定します。					

以下の※欄は記入しないでください。

*	所長	副所長	部長	総括	班長	担当者	産技セ		備考
決裁							(支)第 5	確定日	/ /
15%								確認者	
					(減)第 5	(積)第	号		

〈収受印〉

様式第4号(第5条関係)

(裏)

以下の※欄は記入しないでください。

	区分			内 容				
	使用料(施設、機器)	@	×	=				
		@	×	=	/\/\	計	1	
		@	×	=				
		@	×	=				
		@	×	=				
		@	×	=				
		@	×	=				円
		@	×	=				
		@	×	=				
		@	×	=				
*/	手 数 料 (試験分析、 研究員技術的 支援、研修員 受入)	@	×	=				
※ 計算		@	×	=	小	計	2	
基礎		@	×	=				
		@	×	=				
		@	×	=				
		@	×	=				
		@	×	=				円
		@	×	=				
		@	×	=				
		@	×	=				
	実費負担金 (特別消耗品、 光熱水費、 県外旅費)	@	×	=				
		@	×	=	·························/\/	計	3	
		@	×	=				
		@	×	=				円
 合 計		_	1)+2+3	3)				円
算出 根拠	- 12 特別消耗品及が光熱水費は、当センターが購入した価格を案分しております。							
備考								