様式第4号(第5条関係) (表)

記入例

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

〒 981-0907 住所又は所在地 仙台市泉区明通 2-2 氏名又は名称 センター株式会社 電話番号 022-377-8700

納入通知書及び適格請求書 の送付先になります。 法人の場合は法人名を御記 入ください。

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。

記

技術 課題名	新商品開発に向けた試作品の評価							
希望	する		具体的支援内容			備考(確認事項等)		
する 技術 内容			・〇×測定装置の使用方法に係る指導 ・△△シミュレータによる解析 ・収録データの解析に関する助言					
期間	令和○○年11	月1日頃~令和〇〇	年 11 月 15 日頃	(約	15 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 □光熱水	□特別消耗品(□県外への研究)	,		
	成果品	報告書(□必要・⊠	不必要) 一次					
20/H	企業担当者	部署名:□□開発部 電話番号: 022-37		クを入れて依	頼することで、ま	合、ここにチェッ を接終了後に金額		
その他 支援 必要 項 事項	確認事項		タ(試験針場クロの 場クログで 取扱いは、別に の守秘義務を遵守	を決定する処理をします。この場合は納入通知書での納入のみとなります。キャッシュレス決済は御利用いただけませんので御注意ください。 に協議を行います。 し、本目的以外に使用しません。 に依頼者から連絡します。				
	その他	図 あらかじめ使用料 ※ 該当する場合に	<i>、</i> ます。					

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)		124,000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。 4 確定額を納入通知書又は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「確定額合計」の金額となります。ただし、あらかじめ使用料等の額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	引 (積)第	号	

(※)事前の相談で、解決方法及び費用について担当研 究員から提案します。

(裏)

	区分			内 容			
		○×測定装置 @4,00)0 × 5 ₽	寺間 = 20,000	.1.	⇒ 1.	
		△△シミュレータ @1,000 × 30 時間 = 30,000				計	1
		@	×	=			
		@	×	=			
	使用料 (施設、機器)	@	×	=			
		@	×	=			.
		@	×	=			50,000円
		@	×	=			
		@	×	=			
		@	×	=			
*		研究員技術的支援 @3,700 × 20 時間 = 74,000					
計算		@	×	=		計	2
基礎		@	×	=			
	手数料	@	×	=			
	(試験分析、	@	×	=			
	研究員技術的 支援、研修員 受入) 	@	×	=			
		@	×	=			74, 000 円
		@	×	=			
		@	×	=			
		@	×	=			
	実費負担金 (特別消耗品、 光熱水費、 県外旅費)	@	×	=		計	③ 円
			×	=			
		@	×	=			
		@	×	= =			
<u></u> 수 화		(1) +(2)+			12	4.000 円
算出 根拠	います。 2 特別消 3 県外の <i>類</i>	手数料については、産業技術 毛品及び光熱水費は、当センタ 旅費については、職員等の旅費 ー県外旅費の取扱要領で定め	ーが購入 量に関する	マー条例施行規則(平成119 した価格を案分しております 条例(昭和32年宮城県条	t .	9号)(
備考				法人名以外の部署名 者氏名等はこちらに行 ください。			