第1号様式

　　　NO　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

設備使用許可申請書

　熊本県林業研究・研修センター所長　様

使用者　住　所

会社名

氏　名

電話番号

　次のとおり設備の使用を申請します。使用にあたっては貴センターの定めた「使用上の遵守事項等」を遵守し、貴センター職員の指示に従います。

|  |  |
| --- | --- |
| 1使用目的 |  |
| 2設備の名称等 | 月　日 | 使用時間 | 時間数 | 台数 | 単価 | 金　額 | 消費税 | 合 計 |
|  | 月　日から月　日まで |  時　分から 時　分まで | 時　分 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 所　　長 |  | 次　　長 |  | 総務主査 |  | 所轄部長 |  | 担 当 者 |  |
|  （伺）申請のとおり設備使用を許可し、別紙「設備使用許可書」を交付してよろしいか伺います。 |

第２号様式

No.

設備使用許可書

　　　　　　　　　様

　　　年　　月　　日付け　　第　号をもって申請のあった設備使用については申請のとおり許可します。

　　年　　月　　日

熊本県林業研究・研修センター所長

【設備使用上の遵守事項】

（１）使用時間 平日午前９時～午後４時３０分

（２）あらかじめその設備使用に練達した者を選任し、その設備の使用に当たらせること。

（３）特に定める工具及び測定器具以外については、持参すること。

（４）設備の使用中に設備の故障その他の異常を発見したときは、速やかにセンターの担

　　　当者に連絡し、その指示を受けること。

（５）設備は原則として一人で同時に２台以上を使用しないこと。

（６）材料の持ち込みは、当日の設備の使用に必要なもののみとし、使用者の責任において

　　　これを管理すること。

1. 設備の使用終了後は作業環境を整備し、センターの担当者に連絡のうえ、点検を受

　　　　　　けること。

[損害賠償]

使用者の責めに帰すべき理由によって、県は使用者以外の者が被った被害については、

使用者が賠償の責めを負うものとする。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者確認 |  |

第３号様式

　№ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

試　験　依　頼　書

熊本県林業研究・研修センター所長　様

依頼者　　住　所

会社名

代理人　　住　所

担当者　　氏　名

　　　　　　 連絡先（電話番号など）

次のとおり依頼します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 品　名　等 | 品　名 |  | 数　量 |  |
| 2 産地若しくは製造地 |  |
| 3 依 頼 事 項1. 材質試験
2. 強度試験
3. 製品性能試験
 | 項　　目 | 件 数 | 単 価 | 金　額 | 合　計 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合　　計　① |  |  |  |  |
| 4 現 品 返 還 | ア：要　　　　　　　イ：否 |
| 5 複 本 発 行 | 種類 | 件 数 | 単 価 | 金　額 | 合　計　② |
|  |  |  |  |  |
| 6 手 数 料 合 計 | ①＋② | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 7 そ の 他  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所　長 |  | 次　長 |  | 総務主査 |  | 所管部長 |  | 担　当 |  |  |

成績書発行　　　　　第　　　　　号　　　　　　　　　　担当者

 　　　　　年　　　月　　　日

第４号様式

試　験　成　績　書

第　　　号

　　年　　月　　日

依頼者　住所

　　　　会社名

　　　　氏名　　　　　　　　様

熊本県林業研究・研修センター所長

１　依頼年月日　　　　　　年　　月　　日

２　供試品名

３　試料採取場所

　　　（本人の申出による）

上記の品の試験の結果は下記のとおりです。

記

第５号様式

NO.

　　年　　月　　日

試験成績複本交付申請書

　熊本県林業研究・研修センター所長　様

申請書　住　　所

氏　　名

電話番号

依頼者との関係

１　　必要とする理由

２　　成績書番号　　　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号発行済分

　上記成績書の複本　　通の交付を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 手数料積算 | 数 量 | 単 価 | 金 額 | 種 類 |
|  |  |  |  |
| 所　　 長 |  | 次　　 長 |  | 総 務 主 査 |  | 所 管 部 長 |  | 担 当 者 |  |

複本発行　　　　　　年　　月　　日

担当者氏名