**ＥＶ基幹部品　切断・加工計画書**

年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | | | | | | | |
| 部署・役職 |  | | | | | | | |
| 担当者氏名 |  | | | | 電話番号 |  | | |
| 所在地 |  | | | | | | | |
| 区分 | ｅアクスル　・　ブレーキユニット | | | | | | | |
| 部品名 |  | | | | | 部品No. | |  |
| 切断・加工  の目的  　※□にチェック  　　してください。 |  | | | | | | | |
| □産業財産権の侵害を目的としたものではありません。 | | | | | | | |
| 調査実施期間 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日（返却予定日） | | | | | | | |
| 切断・加工及び調査の内容  　※切断箇所の概略図や加工方法、具体的な調査項目（寸法、硬さ、成分等）を記載してください。 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 調査した部品の後処理方法  　※切断した各ピースの接続方法や、樹脂埋め込み・ベース板貼付け等の後処理方法を記載してください。 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 産業技術  イノベーション課 | | 計画 | 確認日 | 年　　月　　日 | | 確認者 |  | |
| 返却 | 確認日 | 年　　月　　日 | | 確認者 |  | |

※適宜枠サイズを調整してください（複数ページとなっても可です）。また、別紙に記載いただいても構いません。