

別記様式 1

所長	副所長	部長	関係者		総務課長	総務主査	

起票番号		納入通知書発行日	年 月 日	納期限	年 月 日 (使用日の2日前まで)
------	--	----------	-------	-----	----------------------

設備等使用承認申請書

申請年月日 年 月 日

山形県水産研究所長 殿

申請者

氏名又は名称

代表者氏名

所在地

電話番号

おいしい魚加工支援ラボの設備等を下記のとおり使用したいので申請します。

1 使用日時及び使用設備等

使用日： 年 月 日() 時 分から 使用する部屋：調理・加工室
 年 月 日() 時 分まで 研修室

器具又は機械名	単価(A)(注1)	使用時間(B)	料金の額(A×B)
真空包装機	510 円	時間	円
低温乾燥庫	940 円	単位	円
スチームコンベクションオーブン	550 円	時間	円
乾燥粉末器	400 円	時間	円
食品乾燥機	680 円	単位	円
急速冷凍装置	650 円	時間	円
ガスコンロ	580 円	時間	円

注1:低温乾燥庫及び食品乾燥機は8時間を1回の使用単位とする。単位時間に満たないものは切り上げる。 合計 円

2 使用者 (申請者と異なる場合に記載)及び人数	氏名又は名称： 使用者職氏名： 使用者連絡先： 使用人数： 人
-----------------------------	--

3 使用目的	加工品・惣菜の試作、その他()
--------	------------------

4 料金の減額に該当する理由	
----------------	--

5 使用の条件	規則及び要領に記載されている事項を遵守すること。
---------	--------------------------

【担当者記入欄】

受付番号：	受付年月日：	担当者職・氏名：
減額理由のチェック(県産水産物材料)		