

食品開発支援センター試作加工施設及び設備機械類使用許可申請書

第 _____ 号

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

長崎県工業技術センター所長 様

申請者住所（法人は所在地） 〒 _____ _____ 市 _____ 町 _____ 番地 _____ 郡 _____ TEL _____	氏名（法人は名称・代表者名及び使用者名）
---	----------------------

下記のとおり試作加工施設及び設備機械類を使用したいので申請します。
 使用にあたっては、貴所の定めた「使用上の遵守事項」を遵守し、貴所職員の指示に従います。

使用目的	● 販売を目的としないもの 1.基礎研究 2.新製品開発 3.生産技術開発 4.製品の改良・改善 5.品質管理 6.品質証明 7.苦情処理 8.その他() ● 販売を目的とした食品製造 9.食品製造
使用する部屋及び設備機器類	裏面に記載してください
従事者	
従事責任者	職・氏名 _____ TEL () _____

	領 収		合 計
			円

(注) 本申請書は、申請年月日及び太線内を記入のうえ、**1部**提出してください。

(伺) 上記のとおり許可してよろしいか。

受 付	許 可

センター長	担当者	総務課	取扱者

様式第1号（第4条関係）（裏面）

（販売を目的とした食品製造の場合）

占有する部屋	使用期間		単価 [円]	時間数 [H]	使用料 [円]
	年月日 時分～時分	休日、時間外使用			
	年 月 日 時 分 ~ 時 分				
	年 月 日 時 分 ~ 時 分				
	年 月 日 時 分 ~ 時 分				
	年 月 日 時 分 ~ 時 分				
	年 月 日 時 分 ~ 時 分				
	年 月 日 時 分 ~ 時 分				
	年 月 日 時 分 ~ 時 分				
	年 月 日 時 分 ~ 時 分				
注) 販売を目的とした食品製造の場合のみ、部屋(試作加工室、一次加工室、乾燥室、粉碎室、加熱処理室、二次加工室、準備室)の使用料が発生します。原則として、平日の9:00から17:00が使用可能な時間です。期間に“休日”、“時間外”が含まれる場合は、「休日、時間外使用」の欄にその旨を付記してください。					計① 円

（連続して使用する設備機械類）

設備機械類の名称	連続使用の期間	単価 [円]	時間数 [H]	使用料 [円]
	年 月 日 時 分 ~ 年 月 日 時 分			
	年 月 日 時 分 ~ 年 月 日 時 分			
	年 月 日 時 分 ~ 年 月 日 時 分			
	年 月 日 時 分 ~ 年 月 日 時 分			
注) 終夜連続運転が認められた機器類(冷蔵庫、冷凍庫、熱風乾燥機、減圧乾燥機、凍結乾燥機、低温乾燥機、データロガーなど)を、終夜連続運転で使用しようとする場合に記載します。				計② 円

（上記以外の設備機械類）

設備機械類の名称	使用期間		単価 [円]	時間数 [H]	使用料 [円]
	年月日 時分～時分	休日、時間外使用			
	年 月 日 時 分 ~ 時 分				
	年 月 日 時 分 ~ 時 分				
	年 月 日 時 分 ~ 時 分				
	年 月 日 時 分 ~ 時 分				
	年 月 日 時 分 ~ 時 分				
	年 月 日 時 分 ~ 時 分				
	年 月 日 時 分 ~ 時 分				
	年 月 日 時 分 ~ 時 分				
	年 月 日 時 分 ~ 時 分				
注) 原則として、平日の9:00から17:00が使用可能な時間です。期間に“休日”、“時間外”が含まれる場合は、「休日、時間外使用」の欄にその旨を付記してください。					計③ 円

合計 ①+②+③	④ 円
-------------	--------

※ 記載欄が不足する場合、コピーして用紙を足してください。