

# 北海道立十勝圏地域食品加工技術センター 利用申込書

北海道立十勝圏地域食品加工技術センター指定管理者  
公益財団法人とかち財団 理事長 様

次のとおり北海道立十勝圏地域食品加工技術センター施設(機器)の利用を申し込みいたします。

※太枠内のみご記入下さい(氏名欄に自筆で署名した場合、押印を省略できます)

|       |              |   |          |      |   |
|-------|--------------|---|----------|------|---|
|       |              | 申込日   | 令和 年 月 日 |      |   |
| 利用申込者 | 所在地          |   |          |      |   |
|       | 企業・団体等の名称    |   |          | 電話番号 |   |
|       | 代表者の役職・氏名    | 印   | 利用責任者氏名  |      |   |
| 利用目的  |              |   |          | 利用人数 | 名 |
| 利用内容  | 利用施設または機器の名称 | 利用期間  |          |      |   |
|       |              | 年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで<br>利用時間 時間 (1日 時間・日間使用) |          |      |   |
|       |              | 年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで<br>利用時間 時間 (1日 時間・日間使用) |          |      |   |
|       |              | 年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで<br>利用時間 時間 (1日 時間・日間使用) |          |      |   |
|       |              | 年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで<br>利用時間 時間 (1日 時間・日間使用) |          |      |   |
|       |              | 年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで<br>利用時間 時間 (1日 時間・日間使用) |          |      |   |
|       |              | 年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで<br>利用時間 時間 (1日 時間・日間使用) |          |      |   |
|       |              | 年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで<br>利用時間 時間 (1日 時間・日間使用) |          |      |   |
|       |              | 年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで<br>利用時間 時間 (1日 時間・日間使用) |          |      |   |
| 備考    |              |   |          |      |   |

  

| 利用料金(単位:円) |      |     |
|------------|------|-----|
| 単 価        |      | 金 額 |
| 当初1時間      | 1時間超 |     |
|            |      |     |
|            |      |     |
|            |      |     |
|            |      |     |
|            |      |     |
|            |      |     |
|            |      |     |
|            |      |     |
|            |      |     |
| 計          |      |     |

**【指定管理者記入欄】**

|                                  |         |
|----------------------------------|---------|
| 上記利用申込内容に係る利用承認審査                |         |
| 北海道立地域食品加工技術センター条例               |         |
| 満たしている                           | 満たしていない |
| 北海道立十勝圏地域食品加工技術センターの利用の承認に係る審査基準 |         |
| 満たしている                           | 満たしていない |
| 上記申込に係る施設利用を                     | 承認する    |
|                                  | 承認しない   |
| 条件を付して承認する(条件: _____ )           |         |

|            |          |      |     |  |   |
|------------|----------|------|-----|--|---|
| 年度         |          | 整理番号 |     |  |   |
| 受理日        | 令和 年 月 日 |      |     |  |   |
| 起票者<br>職氏名 |          |      |     |  | 印 |
| 部長         | 課長       | 係    | 総務課 |  |   |
| 承認日        | 令和 年 月 日 |      |     |  |   |