

センター長	事務局長	検査・測定員	係長	係

坂城テクノセンター試験・検査機器使用申込書

平成 年 月 日

1. 測定方法を選び、○をつけてください。

1. 機器借用 (ご自分で測定される方)
2. 依頼試験 (測定を依頼される方)

2. — 太線内をご記入ください。

(お振込みの方は請求先を記入して下さい)

企業名又は氏名	
所在地	〒
使用者	所属部・課名 ()
TEL	— — (内線)

下記のとおり使用を申し込みます。

使用日時	月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
	月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
使用機器 (○をつけて ください。)	三次元測定機	ロックウエル硬さ試験機	ビデオマイクロスコープ*
	真円度測定機	測定顕微鏡	高速度ビデオカメラ
	表面粗さ測定機	実体顕微鏡	熱画像装置
	微小硬さ試験機	精密万能試験機	表面形状測定顕微鏡
	ビッカース硬さ試験機	輪郭形状測定機	携帯用光沢計
	恒温恒湿機	金属顕微鏡	蛍光X線分析装置*1
	多点温度計		
使用目的			
支払方法	1. 現金 2. 銀行振込		

機器使用料金	()円/時間 × ()時間 =	円
	()円/時間 × ()時間 =	円
消耗品料金	()円/枚 × ()枚 =	円

*1 蛍光X線分析装置は1件(1試料)当たりの単価とします。

*2 3Dプリンタのご利用時は専用申込書をご使用ください。

領収済印	小計	円
	消費税	円
	合計	円