

センター長	事務局長	検査・測定員	係

坂城テクノセンター蛍光X線分析装置使用申込書

_____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 ()
T E L	— — (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
	蛍光X線分析装置 ※準備の都合がありますので、1週間前までにお申し込みください。 件
使用目的	
支払方法	1. 現金 2. 銀行振込

機器使用料金	() 円 × () 件 =	円
--------	-----------------	---

領収済印 小消費 合計	計	円
	税	円
	計	円