帯広畜産大学とかち夢パン工房利用許可申請書

年　　月　　日

帯広畜産大学産学連携センター長　殿

利用責任者

所属・職名：

氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号：

メールアドレス

　帯広畜産大学とかち夢パン工房の利用を申し込みます。なお，利用に際しては帯広畜産大学とかち夢パン工房利用に関する要項及び利用上の注意事項を遵守いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用目的 |  |
| 利用を希望する機器名 |  |
| 利用期間 | 　　　年　　月　　日　　時　　分～　　　年　　月　　日　　時　　分 |
| 利用者 | 所属・職名 |  | 氏名 |  |
| 所属・職名 |  | 氏名 |  |
| 所属・職名 |  | 氏名 |  |
| 所属・職名 |  | 氏名 |  |
| 所属・職名 |  | 氏名 |  |
| 搬入希望物品の有無及び名称 | 有　・　無　（どちらかを○で囲み，有の場合には以下に名称・数量を記載してください） |
|  |

* 利用者欄について利用者が5名以上の場合は，別紙（様式は任意）に記載の上添付してください
* 学内者のみの利用については，押印の省略を可能とします。