様式５（第６条関係）

産学連携センター利用における工作等許可申請書

　　年　　月　　日

産学連携センター長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　利用責任者氏名 　　　　　　　　　　　　　　　印

所属・職

　貴センターの利用に関し、以下の通りセンターの施設設備に工作等を加えたく、許可申請いたします。

　なお、工作等にかかる費用及び原状回復にかかる費用はすべて私が負担し、退去時までに必ず原状に復元いたします。

工作等の内容（具体的に）

工作等を加える理由（具体的に）

工作等実施希望日

原状回復工事実施希望日

* 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。