様式第１号（第３条関係）

　　　　　　　　鳥取県産業技術センター起業化支援室等利用申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　地方独立行政法人鳥取県産業技術センター

　　理事長　福岡　悟　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

 申込者 住　　　所

 名称及び

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

 電話番号

　次のとおり鳥取県産業技術センター起業化支援室等を利用したいので、申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
|  利用施設 |  |
|  利用の目的 |  |
|  利用面積（起業化支援実験室、産学官共同研究実験室及び開放型試作試験室を利用する場合に限る）　 |  　 ㎡ |
|  利用期間 |  　　　年　月　日から　　　年　月　日まで |
|  利用人員 |  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
|  利用責任者 |  （住　　所） （氏　　名） （電話番号） |