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　　○　○　　○　○　　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） |

様式第２号（第３条関係）

鳥取県産業技術センター起業化支援室（起業化支援実験室）研究計画書

　　　 　　　年　月　日

機関名(企業名)

代表者職氏名

１　研究内容

（１）研究テーマ

（２）研究期間(予定)

（３）研究開発の概要（課題・目的・目標）

（４）研究開発の基礎となる自社研究（過去３カ年の研究実績について記入のこと）

（５）研究開発成果活用の見込み

２　申込者の概要

（１）事業の内容　営んでいる主な事業及び主たる生産品目、年間生産額等を記載すること。

　　　　　 　　　 なお、パンフレット等の既存の資料の添付により代えることができる。

（２）現有施設

　 ①　土　　地（ 所在地別に面積を記載すること）

　　② 建　　物　 本社、工場、その他の区別により、建物の種類別に床面積を記載すること

　　② 主要設備 　主要施設別にその名称、数、用途を記載すること。建物の種類別に床面積を

　　　　　　　　　　記載すること。

（３）申込者の略歴　　会社又は団体等の沿革（創業年月日、資本金を含む。）を記載すること。

　　　　　　　　　　　なお、パンフレット等の既存の資料の添付により代えることができる。

（４）主任研究者の職氏名及び略歴並びに研究開発に従事する人員等

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　　名 | 所　属　・　役　職　等 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（注）主任研究者には※印をつけること。

（５）その他特記事項

※　経営状況を把握できる書類を添付すること。

※ 起業化支援実験室利用の場合は、利用場所のわかる図面を添付すること。

様式第６号（第５条関係）

　　　　　　　　鳥取県産業技術センター起業化支援室等利用変更申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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　　○　○　　○　○　　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の利用を変更したいので、申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用許可通知の年月日及び番号 | | 年　　　月　　　日　　　　第　　　号 | |
| 利用施設 | |  | |
| 利用期間 | | 年　月　日から　　　年　月　日まで | |
|  | 変更事項 | 変　更　前 | 変　更　後 |
| 変  更  内  容 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 変更理由 | |  | |

様式第８号（第６条関係）

鳥取県産業技術センター起業化支援室等原状変更申込書

　　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　　○　○　　○　○　　様

住　所

機関名（企業名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　 印

電話番号

　鳥取県産業技術センター起業化支援室等を使用するにあたり、次のとおり原状変更をしたいので申し込みます。なお、利用を終了したとき又は利用許可の取り消しを受けたときは直ちに原状に回復します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用施設の名称 | |  |
| 変  更  の  内  容 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更の理由 | |  |
| その他添付資料等 | |  |

※ 変更内容を示す図面等を添付すること。

様式第１０号（第８条関係）

鳥取県産業技術センター起業化支援室等利用辞退届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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　　○　○　　○　○　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

申請者 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の利用を辞退するので次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用許可通知の年月日及び番号 | 年　　月　　日　　番　　　　　号 |
| 利用施設又 |  |
| 辞退の理由 |  |

添付書類　辞退に係る利用の通知書

様式第１１号（第１２条関係）

　　　　　　　鳥取県産業技術センター起業化支援室等き損（滅失）届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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　　○　○　　○　○　　様

　　　 住　　　所

届出者 名称及び

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

　次のとおり鳥取県産業技術センター起業化支援室等施設をき損（滅失）したので、届出します。

　この損害については、地方独立行政法人鳥取県産業技術センター起業化支援室等利用規程第１４条第２項の規定による指示に基づき賠償します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| き損（滅失）  した日時 | き損（滅失）場所 | 数  量 | き損（滅失）の内容及び程度 |
| き損（滅失）施設 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

様式第１２号（第１６条関係）

　　　　　　　　鳥取県産業技術センター起業化支援室等使用料減免申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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　　○　○　　○　○　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

申請者 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の使用料を減免を受けたいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用施設 |  |
| 利用の目的 |  |
| 利用期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで |
| 減免の理由 |  |
| 備　　考 |  |

様式第１３号（第１９条関係）

　　　　　　鳥取県産業技術センター起業化支援室等機器等搬入・設置申込書

　　 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　　○　○　　○　○　　　様

住　所

機関名（企業名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　 印

電話番号

　鳥取県産業技術センター起業化支援室等を使用するにあたり、下記のとおり機器等を搬入・設置したいので申し込みます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　利用施設の名称

２　搬入・設置する機器

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 品　　　　名 | 数　量 | 重量・電気・ガス等の規格 |
| 機 械 類 |  |  |  |
| 器 具 類 |  |  |  |
| そ の 他  （薬 品 類） |  |  |  |

　　※この申込書に記入できない数量の場合は、別紙として一覧表を作成して添付すること。

　　※機器等の配置図を添付すること。