

様式第1号（第6条第1項関係）

食品関連実験室共同利用申込書

年 月 日

地方独立行政法人

大阪府立環境農林水産総合研究所理事長 様

住 所  
団 体 名  
申請者氏名  
電話番号 ( )  
F A X 番号 ( )

次のとおり、食品関連実験室を共同利用したいので申込みます。

|              |                          |
|--------------|--------------------------|
| 利用日時         | 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分       |
| 責任者と<br>利用人数 | 責任者 住 所<br>氏 名<br>利用人数 人 |
| 利用目的         |                          |
| 利用内容         |                          |
| 利用機器等の名称     |                          |
| 添付資料         |                          |

- \* 利用日時については、あらかじめ共同利用が可能かどうか、当研究所に確認の上、記入してください。
- \* 添付資料：事業のチラシ、開催通知書等を添付してください。また、団体に利用する場合は、規約、広報誌など、団体の活動内容が判断できるものを添付してください。  
なお、申請に添付された資料は返却しませんので御了承ください。