

所 長	統括主任 研究員	総 務	担当者

第2号様式(第14条関係)

太枠内の必要な事項について  
記入してください。

## 行政財産使用許可申請書

1. 使用を希望する行政財産の種類	直接粉末打錠機	使用料一覧に基づいて記載して下さい。
2. 使用目的	試作品の打錠	
3. 使用期間	平成    年    月    日    ~    平成    年    月    日 13時 00分 ~ 17時 00分 ( 4 時間)	
4. 現状変更の必要の有無	無	
5. その他参考となるべき事項		

上記のとおり行政財産を使用したいので申請します。

平成    年    月    日

奈良県薬事研究センター所長 殿

申請者 住所    県    市

氏名 薬研 太郎

(TEL    -    -    )

会社の住所・社名と使用する担当者

### 使用行政財産名及び料金内訳

機 械 器 具 名	単価(円) / 時間	時 間	料 金 ( 円 )
規則 No.			
合 計 金 額			