

設備使用願書

平成 年 月 日

滋賀県健康医療福祉部薬務感染症対策課長

会社住所

会社名称

担当者氏名

下記のとおり設備機器の使用をお願いします。

なお、設備機器の使用にあたって、「滋賀県薬業技術振興センター試験検査機器貸出規定」を遵守します。

記

【使用機器・回数（回数）・料金】

機器名称	回数(回数)	単価	使用料金 (円)
超小型記憶式温度・圧力測定システム		¥2,380	
超小型記憶式温度測定システム		¥2,380	
全有機体炭素計 (TOC 計)		¥2,380	
微粒子自動計測器 (パーティクルカウンター)		¥2,380	
エアサンプラー		¥2,380	
光安定性試験装置		¥2,380	
超低温槽 (1ヶ月)		¥5,600	
その他 ()			

【使用年月日】

平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

【使用場所】

- 滋賀県薬業技術振興センター
 その他 ()

※センター記載欄

出納員	合 議	担 当	使用料 円
決 裁			受領 NO. ⑩