

(様式第1号)

島根ものづくり技術支援センター 施設設備使用申請書

年 月 日

協同組合島根県鐵工会理事長 殿

申込者 郵便番号  
住 所  
事業所名  
代表者名  
電話番号

下記のとおり島根ものづくり技術支援センターの設備機器を使用したいので申込みます。

記

| 使用する機器         | 名 称  | 使用料金/<br>1時間当り | 使用日時 |   |   |   |    |
|----------------|--|----------------|------|---|---|---|----|
|                |  | 3次元CAD/CAMシステム | 700円 | 年 | 月 | 日 | 時  |
|                | 三次元座標測定機   | 1,000円         | 年    | 月 | 日 | 時 | 分  |
|                | 立型マシニングセンター(安田工業)  | 1,500円         | 年    | 月 | 日 | 時 | 分～ |
|                | 5軸制御マシニングセンター(牧野フライス)  | 2,000円         | 年    | 月 | 日 | 時 | 分  |
| 使用の目的<br>及び内容  |  |                |      |   |   |   |    |
| 使用責任者          | 氏名   | 受講セミナー名称( )    |      |   |   |   |    |
| 操作等の指導<br>(有料) | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない                                   |                |      |   |   |   |    |
| 使用料の<br>支払方法   | <input type="checkbox"/> 申込時 <input type="checkbox"/> 後払い(現金) <input type="checkbox"/> 後払い(振込) |                |      |   |   |   |    |

備考

島根ものづくり技術支援センター施設設備開放規定により使用をお願い致します。

使用時間：平日(月～金 祝祭日を除く) 9:00～17:00

使用者の要件：島根県内の機械金属加工事業者

使用責任者の要件：機器研修(セミナー)の修了者

操作等の指導料金：センター担当者による操作指導料 1時間当り 2,000円