（別紙様式１）

令和　年　　月　　日

大分県産業科学技術センター長　殿

機関等名称

代表者名 　　　 　　印

先端技術イノベーションラボ「Ｄｓ－Ｌａｂｏ」見学申込書

１．見学希望日時　令和　年　月　日（　曜日）

　 　　　　　　　００：００～００：００

２．見学者所属氏名及び見学者人数

（書ききれない場合は、別紙として見学者一覧を添付してください）

３．見学目的

　　 □施設利用　 □知識習得　 □教育・普及　 □連携・視察 　□その他

|  |
| --- |
| （見学の狙いや期待する効果等を具体的に記入してください） |

４．希望する見学内容等

|  |
| --- |
| （希望等がある場合のみ記入してください） |

５．担当者等連絡先

|  |
| --- |
| 所属部署等　：  担当者氏名　：  ＴＥＬ　　　：  Ｅ－Ｍａｉｌ： |

※①企業情報等守秘義務の観点や職員の見学対応状況等から、見学の申し込み

をお断りする場合があります。

　②見学の際は、事故等防止のため必ず職員の指示に従ってください。

　③見学したことにより成果等が得られた場合はご報告ください。