受付番号　第　　　　　　　　　　　　　号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **設備利用サービス申込書**  （申込日の選択）  一般財団法人テレコムエンジニアリングセンター 御中 | | | | |
| 申込者 | 住所： | 〒（未入力）  （未入力） | | |
| 法人名： | （未入力） | | |
| 部署名： | （未入力） | | |
| 責任者名： | （未入力） | 印 | |
| 設備利用を希望しますので、下記のとおり申込みを行います。また、設備の操作、利用料金、  キャンセル料、設備の損害賠償等については、設備利用サービスに関する契約約款の定める  ところに従います。  記   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1．利用設備名 | ・（設備名の選択）  ・（設備名の選択）  ・（設備名の選択） | | | 2．利用期間 | ・（開始日の選択）（時刻の選択） ～ （終了日の選択）（時刻の選択）  ・（開始日の選択）（時刻の選択） ～ （終了日の選択）（時刻の選択）  ・（開始日の選択）（時刻の選択） ～ （終了日の選択）（時刻の選択） | | | 3．操作員の必要性  （センター職員） | 有無の選択  ※③の場合のみ記入  （開始日の選択）（時刻の選択） ～ （終了日の選択）（時刻の選択） | | | 4．その他の事項 | 被測定物名 | （未入力） | | 測定内容等 | （未入力） | | 5．連絡先 | 住所 | 〒（未入力）  （未入力） | | 部署名 | （未入力） | | 氏名 | （未入力） | | 電話番号 | （未入力） | | E-mail | （未入力） |   以上 | | | | |
| **センター記入欄**  （区分）基準認証・研究開発 （キャンセルの有無）有・無 （操作員の氏名）  （利用期間の実績）  （利用料金） | | | | |
|  | | | | 担当者  印 |

（用紙：Ａ４縦 / Form Ver. a1.0）