

所長	管理調整係長	係	部長	部員	担当者

様式第1-1号(第5条関係)

令和 年 月 日

岐阜県生活技術研究所長 様

会 社 名 \_\_\_\_\_  
 代表者職氏名 \_\_\_\_\_  
 住 所 〒 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 電 話 番 号 \_\_\_\_\_  
 担当者職氏名 \_\_\_\_\_

開放試験室設置機器利用申込書

岐阜県試験研究機関開放試験室設置機器使用要綱に従い、下記のとおり申し込みます。

記

1. 利用目的 \_\_\_\_\_

2. 開放試験室名 木製品開放試験室

3. 利用機器名 音響特性評価装置

4. 利用予定日時等

令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 \_\_\_\_時 \_\_\_\_分 から  
 令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 \_\_\_\_時 \_\_\_\_分 まで  
 \_\_\_\_件

5. ※実際の利用日時等（職員が記入すること。）

令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 \_\_\_\_時 \_\_\_\_分 から  
 令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 \_\_\_\_時 \_\_\_\_分 まで  
 \_\_\_\_件

6. ※利用料金（職員が記入すること。）

利 用 機 器 等	単 位	単 価	数 量	利用料金
音響特性評価装置	日	3,920		
合 計				

備考1 申請者は、※欄には記入しないでください。

2 機器使用中に機器等の損傷が使用者の責に帰すべき事由によるときは、使用者の責任において、機器等の修理又は損害の補てんをお願いします。

3 機器使用中の災害については、使用者が属する関係団体又は使用者が対処し、県は一切責任を負いません。

令和 年 月 日

## 確 認 書

岐阜県生活技術研究所長 様

開放機器「音響特性評価装置」の使用者は、下記の注意事項を理解・認識したうえで、開放機器を使用します。

会社名

使用者

### 開放機器「音響特性評価装置」の使用に関する注意事項

以下の注意事項について理解・認識し、チェック欄にチェックしてください。

注 意 事 項	チェック欄
1. マイクの破損防止について 作業中にマイクスタンドを倒す、試験体等を当てるような行為が無いよう注意すること。	<input type="checkbox"/>
2. ケーブルの断線防止について 作業中にケーブルを踏む、ケーブル上に試験体等を置くような行為が無いよう注意すること。	<input type="checkbox"/>
3. 使用中の不具合について 機器の破損、異常があった場合や操作法に不明点が生じた場合は、速やかに機器担当者に連絡すること。	<input type="checkbox"/>
4. 使用後の原状復帰について 機器の使用後は、機器担当者の指示に従って清掃作業を行い、原状復帰すること。	<input type="checkbox"/>
5. 機器の破損等の取り扱いについて 機器使用中に機器等の損傷が使用者の責に帰すべき事由によるときは、使用者の責任において機器等の修理又は損害の補てんをすること。	<input type="checkbox"/>
6. 免責について 機器使用中の災害については、使用者が属する関係団体又は使用者が対処すること。	<input type="checkbox"/>