

別記様式第1号（第2条関係）

九州工業大学超小型衛星試験センター試験依頼書

年 月 日

国立大学法人九州工業大学革新的宇宙利用実証ラボラトリ一施設長 殿

住所：〒

会社・団体名：

担当者（所属・氏名）：

電話番号：

E-mail:

請求書送付先：

郵送及びE-mail送付のどちらかをお選びください。（□郵送 or □E-mail送付）

郵送の場合は、郵送先住所、E-mail 送付の場合は E-mail (担当者がいればお名前も) をご記入ください。

住所又は E-mail :

九州工業大学超小型衛星試験センター機器利用取扱細則の内容を熟知の上、次のとおり試験を依頼します。

試験名	
依頼事項 (依頼する試験内容に関する情報を出来る限り簡潔に記載して下さい。 また、添付資料があれば、添付してください。)	
試験希望日	
別途料金表による試験の料金	【使用機器（試験内容）：試験料金 + 消耗品費用 = 円】 円
試験担当者	コメント

※ 試験依頼者は太線枠内を記入してください。また、試験開始予定日の2週間前には提出をお願いします。

受付番号： 123456789 号

受付日:

受付担当者：

施設長 確認印	試験 センター 確認印

請求処理確認
請求書発行年月日
年 月 日
担当印 :