

# 作業依頼書

受付No. \_\_\_\_\_

提出年月日 令和 年 月 日

太線枠内を記入して下さい

所属		教授・准教授名	印
部門/分野			
依頼者氏名		指導教員名	
e-mail		e-mail	
連絡先部屋番号		連絡先電話番号	
作業依頼種類	<input type="checkbox"/> 製作依頼	<input type="checkbox"/> 改良依頼	<input type="checkbox"/> 修理依頼
引渡希望日	年 月 日	依頼工作室	<input type="checkbox"/> ガラス工作室 <input type="checkbox"/> 金属工作室
共同利用・共同研究	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	材料費	円
共同利用・共同研究者	所属 氏名	引渡日 時間	年 月 日

名称	数量	材料

(略図摘要欄)