

(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「D s – L a b o」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 :

T E L :

E – M a i l :

※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。