

大槌町長 様

申請者

住所

氏名

（法人の場合は名称及び代表者の氏名）

電話番号

おおつち地場産業活性化センター安渡地区研究棟使用（行為）許可申請書

おおつち地場産業活性化センター安渡地区研究棟を使用したいので、おおつち地場産業活性化センター安渡地区研究棟の管理運営に関する規則第4条第1項の規定により下記のとおり申請します。

記

使用日時（期間）	年 月 日 時 から	
	年 月 日 時 まで	
使用機能等	<input type="checkbox"/> 食品加工機能	<input type="checkbox"/> 加工品製造機能 <input type="checkbox"/> 菓子類製造機能 <input type="checkbox"/> 包装機能 <input type="checkbox"/> 原料保管機能 <input type="checkbox"/> 製品保管機能 <input type="checkbox"/> 資材保管機能
	<input type="checkbox"/> 研修室機能	<input type="checkbox"/> 研修室 <input type="checkbox"/> シャワー室 <input type="checkbox"/> 洗濯室
	<input type="checkbox"/> 貸室機能	
	<input type="checkbox"/> 試験室機能	
使用目的		
備 考		

様式第2号（第4条関係）

食品加工室機能使用予定票

1 使用予定人数及び使用予定者氏名

使用予定人数	人		
使用予定者氏名			

2 使用予定設備（該当する箇所に☑してください。）

項目	詳細	
	部屋名	機械器具名
使用予定部屋及び 機械器具	<input type="checkbox"/> 検収室	—
	<input type="checkbox"/> 原料保管庫	<input type="checkbox"/> 冷蔵庫（長期利用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無） <input type="checkbox"/> 冷凍庫（長期利用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）
	<input type="checkbox"/> 一次処理室	—
	<input type="checkbox"/> 加工室	<input type="checkbox"/> スチームコンベクションオープン <input type="checkbox"/> フードカッター <input type="checkbox"/> ブラストチラー（ショックフリーザー） <input type="checkbox"/> 加熱殺菌・冷却機 <input type="checkbox"/> 真空巻締機 <input type="checkbox"/> 小型真空包装機 <input type="checkbox"/> ガス調理器具 <input type="checkbox"/> 小型乾燥機
	<input type="checkbox"/> 菓子類製造室	<input type="checkbox"/> 煎餅製作機 <input type="checkbox"/> ガス調理器具
	<input type="checkbox"/> 包装室	<input type="checkbox"/> 金属検出器 <input type="checkbox"/> 真空包装機 <input type="checkbox"/> 急速凍結機
	<input type="checkbox"/> 製品貯蔵庫	<input type="checkbox"/> 冷蔵庫（長期利用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無） <input type="checkbox"/> 冷凍庫（長期利用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）
	<input type="checkbox"/> 資材保管庫	（長期利用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）

3 長期利用機械器具（前2項で機械器具の長期利用を有とした場合のみ記入してください。）

機械器具名	使用見込日数
	年 月 日 時まで
	年 月 日 時まで
	年 月 日 時まで

（表面）

4 使用予定原材料

項目	品目		
使用する原材料 (調味料含む。)			

5 その他搬入物

項目	品目		
その他搬入物			

6 特記事項

--

備考

- (1) 申請者の身分証明書（写し）を添付してください。
- (2) 「使用予定人数及び使用予定者氏名」については、当日施設に入退場する予定の全ての者を記入してください（名簿等の添付で省略可）。
- (3) 「使用予定原材料」については、当日施設へ搬入し、使用する予定の全ての原材料等を記入してください。
- (4) 「その他搬入物」については、原材料等以外で搬入する予定の全ての加工器具、資材等を記入してください。

様式第3号（第4条関係）

研修室機能使用予定票

1 使用予定人数及び使用予定者氏名

使用予定人数	人		
使用予定者氏名			

2 使用予定設備等（該当する箇所に☑してください。）

設備名	詳細
<input type="checkbox"/> 研修室A	
<input type="checkbox"/> 研修室B	
<input type="checkbox"/> 研修室C	研修室内浴室機能の利用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> シャワー室	
<input type="checkbox"/> 洗濯室	

3 搬入物

項目	品目		
搬入物			

4 特記事項

--

備考

- (1) 申請者の身分証明書（写し）を添付してください。
- (2) 「使用予定人数及び使用予定者氏名」については、当日施設に入退場する予定の全ての者を記入してください（名簿等の添付で省略可）。
- (3) 「搬入物」については、搬入する予定の全ての物品等を記入してください（事務用品等については「一式」という表記で可）。

様式第4号（第4条関係）

貸室機能使用予定票

1 使用予定人数及び使用予定者氏名

使用予定人数	人		
使用予定者氏名			

2 搬入物

項目	品目		
搬入物			

3 特記事項

--

備考

- (1) 申請者の身分証明書（写し）を添付してください。
- (2) 「使用予定人数及び使用予定者氏名」については、当日施設に入退場する予定の全ての者を記入してください（名簿等の添付で省略可）。
- (3) 「搬入物」については、搬入する予定の全ての物品等を記入してください（事務用品等については「一式」という表記で可）。

様式第5号（第4条関係）

試験室機能使用予定票

1 使用予定人数及び使用予定者氏名

使用予定人数	人		
使用予定者氏名			

2 使用予定設備（該当する箇所に☑してください。）

項目	詳細	
	部屋名	機械器具名
使用予定部屋及び 機械器具	☐試験室	<input type="checkbox"/> 顕微鏡 <input type="checkbox"/> 水槽設備①（長期利用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無） <input type="checkbox"/> 水槽設備②（長期利用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）

3 長期利用機械器具（前項で機械器具の長期利用を有とした場合のみ記入してください。）

機械器具名	使用見込日数			
水槽設備①	年	月	日	時まで
水槽設備②	年	月	日	時まで

4 試験対象予定物

項目	品目		
試験対象予定物			

5 使用予定薬品等

項目	品目		
使用予定薬品 使用予定飼料			

（表面）

6 搬入物

項 目	品 目		
搬入物			

7 特記事項

--

備考

- (1) 申請者の身分証明書（写し）を添付してください。
- (2) 「使用予定人数及び使用予定者氏名」については、当日施設に入退場する予定の全ての者を記入してください（名簿等の添付で省略可）。
- (3) 「試験対象予定物」については、施設へ搬入し、調査研究の対象とする予定の全ての生物等を記入してください。
- (4) 「使用予定薬品等」については、調査研究に使用する予定の全ての薬品、飼料等を記入してください。
- (5) 「搬入物」については、搬入する予定の機械器具等全てを記入してください（事務用品等については「一式」という表記で可）。