

施設使用申込書			
平成 年 月 日			
長野県工業技術総合センター 様			
申込者 住 所 氏 名 ㊟ 電話番号			
(法人にあつては主たる事務所の 所在地、名称及び代表者の氏名)			
下記のとおり施設を使用させていただきます。			
記			
施設の名称	長野県工業技術総合センター 食品技術部門試作加工室及び テイスティング棟	所在地	長野市大字栗田字西番場 205-1
使用する部分の 面積	試作加工室 57.70 m ² 試食スペース 21.68 m ² オープンキッチン 21.77 m ² ティスティングルーム 70.25 m ² 評価準備室 22.00 m ²	※申込む部分に○をしてください。	
使用目的			
使用予定人数	人		
使用期間及び時間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで 午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで		
備考			
申請者の住所、氏名等が確認できる運転免許証、健康保険、国民健康保険等の被保険者証等の写し、法人にあつては規約、パンフレット等を提出していただく場合があります。			