技術指導願い

年　　　月　　　日

沖縄県工業技術センター所長　殿

依頼者 住所又は所在地

商号又は名称

職名及び氏名

電話番号

次のとおり、技術指導をお願いします。指導を受けるに当たっては、沖縄県工業技術センター技術指導実施要領を理解し、貴所の職員の指示に従います。

１.　技術指導を受ける者の職名および氏名：

２.　目　　的：

３.　期　　間：　　　　　　年　　　月　　　日　～　　　　　　年　　　月　　　日

４.　実施場所：

５.　内　　容：

次の事項についてご確認の上、同意いただける場合は□にチェックをお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 知的財産の  取り扱い | * 技術指導の経過または結果、担当者の寄与により知的財産が生じた場合、当センターへ書面にて通知することに同意します。 | | |
|  | | 各班長 | 担当者 |
|  | |  |  |