

## 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	<input type="checkbox"/> 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