別記第５号様式（第６条関係）

事業実績報告書（機器利用等事業）

年　　月　　日

１　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 本社所在地 | 〒 |
| 支店所在地（本社所在地が奈良市外の場合） | 〒※奈良市内に存する支店のみ記載すること。 |
| 担当者所属・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 業　　種 |  | 常勤雇用者数 | 人 |

２　機器利用等内容

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業 | 機器利用　機器利用に関する技術相談　依頼試験・依頼検査 |
| 実施期間 | 　　年　　月　　日　　～　　　年　　月　　日 |
| 連携先学術機関等の内容 | 学術機関等の名称 |  |
| 学部・学科名 |  |
| 研究担当者名 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用日 | 試験項目等 | 単位 | 単価 | 計（税抜） |
|  |  |  |  | 円 |  | 円 |
|  |  |  |  | 円 |  | 円 |
|  |  |  |  | 円 |  | 円 |
|  |  |  |  | 円 |  | 円 |
|  |  |  |  | 円 |  | 円 |
|  |  |  |  | 円 |  | 円 |
|  |  |  |  | 円 |  | 円 |
|  |  |  |  | 円 |  | 円 |
|  |  |  |  | 円 |  | 円 |
| 利用金額合計（補助対象経費A） |  | 円 |
| 交付申請額（A×2/3 ※1,000円未満切捨） |  | 円 |