様式第１号（第３条関係）

技術指導申請書

年　　月　　日

佐賀県　　技術センター所長　様

|  |
| --- |
| 申請者 |
| 住所 | 〒 |
|  |  |
| (ふりがな) |  |
| 企業名 |  |
| 代表者役職 |  |
| (ふりがな) |  |
| 代表者氏名 |  |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日 |

下記により貴技術センターにおいて技術指導を受けたいので、佐賀県試験研究機関技術指導に関する取扱要領第３条の規定に基づき、添付書類を添えて申請します。

記

１　技術指導の名称

２　技術指導を受ける目的とその内容

３　技術指導希望期間

年　　月　　日から　　年　　月　　日まで

４　技術指導実施希望部署

貴技術センター　　　　　　　　　　部・課

５　技術指導実施希望担当者氏名

６　被指導者

氏名　　　　　　　　　　　年齢　　　　　現在の職名

７　当方における連絡先

担当者氏名　　　　　　　　所属　　　　　　　　　電話番号

８　補助者　　　有・無

９　その他参考事項

技術指導を受けるに当たっての条件

佐賀県試験研究機関技術指導に関する取扱要領に従います。

※　添付書類

申請者の定款

被指導者の経歴書

誓約書（様式第１号の１。**様式第１号を表面、様式第１号の１を裏面とし、両面印刷して提出すること。**）

様式第１号の１

県では、行政事務全般から暴力団等を排除するため、申請者に暴力団等でない旨の誓約をお願いしています。なお、内容確認のために佐賀県警察本部へ照会を行う場合があります。

この様式に記載された個人情報は、技術指導に係る事務の目的を達成するため及び様式第１号の１の誓約事項の確認のために使用します。また、確認情報は貴殿が県と行う他の契約等における身分確認に利用する場合があります。

誓　　約　　書

□　自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。

また、次のイからキまでに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

ア　暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成３年法律第７７号）第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

イ　暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

ウ 暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者

エ 自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者

オ 暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者

カ 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

キ 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

※　申請に当たっては、本誓約を確認の上、□にレを記入すること。様式第２号（第４条関係）

番　　　　　号

年　　月　　日

（申請者）　　　　様

佐賀県　　　　　技術センター所長

技術指導の承認について（通知）

年　　月　　日付けで申請がありました技術指導「　　　　　　　　　　　　　　　　」につきましては、佐賀県試験研究機関技術指導に関する取扱要領第４条第１項の規定により承諾します。

記

１　技術指導を受けるに当たっては、佐賀県試験研究機関技術指導に関する取扱要領を遵守すること。

２　申請事項を変更しようとするとき、本件の実施を中止しようとするとき、その他申請内容に変更を生じるときは、事前に当技術センターの承認を受けること。

３　本件の実施に伴う発明、特許等の取扱については、別添技術指導関連発明の取扱に関する確認書によること。

４　当技術センターにおける業務上の都合により本件の実施を中止した場合には、何ら異議を申し立てないこと

５　技術センター指導期間　　　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで

６　技術指導担当者

様式第３号（第４条関係）

技術指導更新申請書

年　　月　　日

佐賀県　　　　　　技術センター所長　様

申請者

所在地

機関名（企業名等）

代表者の職名及び氏名

下記により貴技術センターにおいて技術指導を引き続き受けたいので、佐賀県試験研究機関技術指導に関する取扱要領第４条第４項の規定に基づき申請します。

記

１　技術指導承諾日　　　　　年　　月　　日付け佐　　技第　　　　号

２　技術指導の名称

３　技術指導を受ける目的とその内容

４　技術指導希望期間

年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで

５　技術指導実施希望部署

貴技術センター　　　　　　　　　　部・課

６　技術指導実施希望担当者氏名

７　被指導者

氏名　　　　　　　　　　　年齢　　　　　現在の職名

８　当方における連絡先

担当者氏名　　　　　　　　所属　　　　　　　　　電話番号

９　その他参考事項

技術指導を受けるに当たっての条件

佐賀県試験研究機関技術指導に関する取扱要領に従います。

様式第４号（第１１条関係）

技術指導終了報告書

年　　月　　日

佐賀県　　　　　　技術センター所長　様

申請者

所在地

機関名（企業名等）

代表者の職名及び氏名

下記技術指導が終了しましたので、佐賀県試験研究機関技術指導に関する取扱要領第１１条の規定に基づき報告します。

記

１　技術指導承諾日　　　　　年　　月　　日付け佐　　技第　　　　号

２　技術指導の名称

３　技術指導期間　　　　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで

４　技術指導担当者氏名

５　技術指導の概要（Ａ４版１〜２枚に詳細に書いてください。）

様式第５号（第１２条関係）

技術指導成果外部発表承認申請書

年　　月　　日

佐賀県　　　　　　技術センター所長　様

申請者

所在地

機関名（企業名等）

代表者の職名及び氏名

下記により、技術指導の成果について外部に発表したいので、佐賀県試験研究機関技術指導に関する取扱要領第１２条の規定に基づき、ご承認いただきたく申請します。

記

１　技術指導承諾日　　　　　年　　月　　日付け佐　　技第　　　　号

２　技術指導の名称

３　技術指導期間　　　　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで

４　被指導者氏名

５　技術指導担当者氏名

６　発表題目

７　発表者氏名

８　発表内容

９　発表方法

①　口頭発表（会等の名称）

②　誌上発表（誌名）

③　発表機関

１０　発表期日

※　８は、別紙としてよい。

様式第６号（第１３条関係）

技術指導中止届

年　　月　　日

佐賀県　　　　　　技術センター所長　様

申請者

所在地

機関名（企業名等）

代表者の職名及び氏名

下記のとおり佐賀県試験研究機関技術指導に関する取扱要領第１３条の規定により、　　　　年　　　月　　　日付けをもって技術指導を中止いたしたくお届けします。

記

１　技術指導承諾日　　　　　年　　月　　日付け佐　　技第　　　　号

２　技術指導の名称

３　被指導者

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　年齢　　　　　　　現在の職名

４　技術指導期間　　　　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで

５　中止する理由

様式第７号（第１４条関係）

技術指導事項変更申請書

年　　月　　日

佐賀県　　　　　　技術センター所長　様

申請者

所在地

機関名（企業名等）

代表者の職名及び氏名

下記により技術指導事項を変更したいので、佐賀県試験研究機関技術指導に関する取扱要領第１４条の規定に基づき申請します。

記

１　技術指導承諾日　　　　　年　　月　　日付け佐　　技第　　　　号

２　技術指導の名称

３　変更事項

４　変更内容

（変更前）

（変更後）

５　変更の理由