

別紙様式第1（第7関係）

サテライトオフィス使用申請書
（新規・変更・延長）

申請年月日 年 月 日

国立大学法人長岡技術科学大学長 殿

下記のとおりサテライトオフィスを使用したいので、国立大学法人長岡技術科学大学連携サテライトオフィス要項に同意の上、申請します。

記

区分	産学連携サテライトオフィス ・ 防災・減災サテライトオフィス		
申請者 (代表者)	所属・職名 氏 名		
企業等の概要	企業等名： 業 種： 業務内容：		
使用責任者の 氏名及び連絡先	住所 〒 所属・職名 氏 名 電話 FAX E - mail		
使用期間	年 月 日 ～ 年 月 日		
使用の目的			
搬入する 物 品 等			
使用責任者を除く 使用者	所属・職名	氏 名	連絡先 電話・E - mail

※新規申請の場合は、企業等概要を添付してください。