

令和 年 月 日

## 技術指導願い

沖縄県工業技術センター所長 殿

依頼者 住所  
会社名 印  
代表者名  
電話

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。

目 的：

期 間： 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

実施場所：

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。	受	各班長	指導担当者
		付		
		印		