

試用機器申請書	
1. 機器名	
2. 試用場所	
3. 試用期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日迄
4. 理由	
院長 平岡 眞寛 殿	<b>署名・捺印</b>
	平成 年 月 日
	所属課(部)名
	所属長 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px 10px; display: inline-block;"></span> 印
	申請者 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px 10px; display: inline-block;"></span> 印