|  |
| --- |
| **(一社)日本ＣＡＴＶ技術協会　測定設備①使用申請書、②受付通知書　兼③使用実績確認書****資料送付先は、技術協会　事業部　妨害評価確認会議担当宛に郵送又は、conf-d＊catv.or.jpまでメールにて****お送り下さい。(＊は「＠」と置き換えて下さい)** |
| **①使用申請書（申請者記載欄）** |
| 申請日 | 　　　　年　　月　　日 |
| ・申請者 | ・社名：・所在地：〒□□□-□□□□　　　　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿・技術協会会員の確認（該当に☑）：□会員、□非会員＜御担当者＞・部署名：・役職　：　・氏名　：　　　　　　　　　　印・メールアドレス：・電話　： |
| ・測定システム名、　機器名、型番　等 |  |
| ・消費電力 |  |
| ・測定希望日 | ・　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日（＿＿日） |
| ・残業の有無（該当に☑）：□無、□有、想定時間：＿＿Ｈ/日 |
| ・備考 | ・見積書（該当に☑）：□否、□要・その他：　　（送付先が連絡御担当者以外の場合、ご指定下さい） |
|  |  |
| **②使用申請　受付通知書（事務局記載欄）** |
| ・使用可能日 | 　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日（＿＿日） |
| ・付帯条件： |
| ・受付 | ・受付日：　　　　年　　月　　日・担当者：　　　　　　　　　　　　・連絡先：03-5273-4671（代表） |
|  |  |
| **③使用実績確認書（設備使用日に、ご記入頂きます）** |
| **使用日** | **残業時記入欄** | **確認( 印、サイン）** |
| **開始時刻** | **終了時刻** | **残業時間** | **使用者** | **事務局** |
| 年　　月　　日 | 17：00 | ： | （時間） |  |  |
| 年　　月　　日 | 17：00 | ： | （時間） |  |  |
| 年　　月　　日 | 17：00 | ： | （時間） |  |  |
| 年　　月　　日 | 17：00 | ： | （時間） |  |  |
| 年　　月　　日 | 17：00 | ： | （時間） |  |  |
| 年　　月　　日 | 17：00 | ： | （時間） |  |  |
| 年　　月　　日 | 17：00 | ： | （時間） |  |  |
| 使用日数(A) | （日） | 残業時間　計(C） | (時間） |  |

**実績確認書裏面：□有り、□無し**

|  |
| --- |
| **③使用実績確認書（設備使用日に、ご記入頂きます）** |
| **使用日** | **残業時記入欄** | **確認( 印、サイン）** |
| **開始時刻** | **終了時刻** | **残業時間** | **使用者** | **事務局** |
| 年　　月　　日 | 17：00 | ： | （時間） |  |  |
| 年　　月　　日 | 17：00 | ： | （時間） |  |  |
| 年　　月　　日 | 17：00 | ： | （時間） |  |  |
| 年　　月　　日 | 17：00 | ： | （時間） |  |  |
| 年　　月　　日 | 17：00 | ： | （時間） |  |  |
| 年　　月　　日 | 17：00 | ： | （時間） |  |  |
| 年　　月　　日 | 17：00 | ： | （時間） |  |  |
| 使用日数(B) | （日） | 残業時間　計(D) | (時間） |  |
|  |  |  |  |  |
| 日数総計(A+B) | （日） | 残業時間総計(C+D) | （時間） |  |

　以上