

オープンファシリティセンター ものづくりユニット 加工依頼伝票

20 年 月 日

ものづくりユニット長 殿

《下記の品目の加工をお願いします》

	所属	職名	氏名	電話番号 メールアドレス
担当教職員				
依頼者				

品目		用途	個数
希望納期	月 日		
振替予算枠	所管	財源	目的

1. 太枠内はすべて記入すること
2. 加工依頼の場合は本用紙と図面（2部）を添付して、ユニット職員に申し込むこと
3. 測定依頼の場合は本用紙と測定物図面あるいは写真(1部)を添付して、ユニット職員に申し込むこと

見積り金額	¥	見積提示後の担当 教職員の確認
加工時間	h	
購入品費用	¥	
加工利用機器	<input type="checkbox"/> 三次元座標測定機 (h) <input type="checkbox"/> ターニングセンタ (h) <input type="checkbox"/> ワイヤー放電加工機 (h) <input type="checkbox"/> ウォータージェット加工機 (h) <input type="checkbox"/> 5軸マシニングセンタ (h) <input type="checkbox"/> マシニングセンタ (h) <input type="checkbox"/> 旋盤 (h) <input type="checkbox"/> フライス盤 (h) <input type="checkbox"/> ボール盤 (h) <input type="checkbox"/> レーザー加工機 (h) <input type="checkbox"/> その他 () (h) () (h)	印

《加工料金振替月》(2026年度～)

4～6月分 → 7月
 7～9月分 → 10月
 10～12月分 → 1月
 1～3月分 → 4月(翌年度)

上記に合わせて振替予算枠の指定をお願いいたします

使用工作機器	利用単価(/h)	時間数	金額	工 作 期 間	
三次元座標測定機	1,000			月 日 ~ 月 日	
ターニングセンタ	1,000				
ワイヤー放電加工機	1,000				
ウォータージェット加工機	1,000			加工担当者	
5軸マシニングセンタ	1,000			引渡日	
マシニングセンタ	500			受領者	
旋盤	500			備考	
フライス盤	500				
ボール盤	500				
レーザー加工機	500				
その他 ()					
()					
				請求金額(税込)	
				¥	
合 計		h	¥		