



# 장비사용신청서

신청인	상호명		사업자등록번호	
	사업장 주소			
	가족회사 여부	<input type="checkbox"/> 가족회사 <input type="checkbox"/> 비가족회사		
	의뢰인	부서		전화
직위			FAX	
성명			E-mail	
장비명				
사용일(소요예정시간)				
사용내용(용도)				
요구사항				

※본인은 우송대학교의 장비를 사용함에 있어 공용장비 이용 규칙을 준수할 것이며, 본인으로 인한 모든 결과에 대해 책임을 질 것을 약속하며 장비 사용을 신청합니다.

년 월 일

신청자 : (인)

우송대학교 귀하