

창제작센터(설비) 사용 검수 확인서				접수번호 : 20 -
신청인	사업명		부서명 또는 단체명	
	성명		연락처	
	사용목적			
신청내용	장소			
	기간			
	사용공간	☐ 기계조형 스튜디오 ☐ 복합 스튜디오 ☐ 디지털 미디어 스튜디오		
	사용장비	☐ 조형 기계 ☐ 3D 프린터 ☐ 호이스트 ☐ 기타:		
검수내용	이상 (있음 / 없음)			
상기 내용을 확인 하였습니다.				
20 년 월 일				
사용자			(서명 또는 인)	
담당자			(서명 또는 인)	
국립아시아문화전당장 귀하				