

FAX : 0246-21-7571

技術相談申込書

(申込日 平成 年 月 日)

貴社名 【必須】	ふりがな	部署・役職	
		担当者名 【必須】	ふりがな
住所 【必須】	〒 -		
TEL 【必須】	()	FAX	()
E-MAIL 【必須】	@		
産業別分類 ※丸印記入	製造業 (機械・金属・電気・ 化学・食料品・その他 ())	土木建築業	農林水産業
		運輸通信等 サービス業	官公庁
			その他 ()

相談分野 ※丸印記入	機械・金属	電気・電子	ロボット	情報・IT化	化学	土木・建築	環境・ エネルギー	その他 ()
----------------------	-------	-------	------	--------	----	-------	--------------	------------

相談項目 ※当てはまる 項目全てに チェック(☑) してください。 (複数回答可)	技 術 ・ 研 究 ・ 開 発	<input type="checkbox"/> 研究開発力を強化したい	共 同 研 究	<input type="checkbox"/> 大学と共同開発したい
		<input type="checkbox"/> 技術力を強化したい		<input type="checkbox"/> 連携先を探したい
		<input type="checkbox"/> 新製品・新技術の開発を行いたい		<input type="checkbox"/> 研究者を紹介してほしい
		<input type="checkbox"/> 既存製品の商品力を強化したい		<input type="checkbox"/> その他 ()
		<input type="checkbox"/> 知的財産権を活用・管理強化したい		
		<input type="checkbox"/> 技術情報管理を入手したい		
		<input type="checkbox"/> 既存製品を改良したい	そ の 他	<input type="checkbox"/> 分析・解析を依頼したい
		<input type="checkbox"/> 製品・製造等における技術的な課題を 解決したい		<input type="checkbox"/> 技術力を評価してほしい
		<input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 研究開発の補助金を探したい
				<input type="checkbox"/> その他 ()

相談したいテーマ及び内容 【必須】

・特に相談したいことを具体的にご記入してください。

<注意事項>

※守秘義務契約について：契約をしない状態で面談を行いますので、開示される情報には十分ご注意ください。

※送付頂いた個人情報は申込受付及び管理に必要な範囲内で利用し、貴方の同意なく他の目的で利用は致しません。

※相談内容を事前に事務局より確認させていただく事がありますので、予めご了承ください。