

# 技術相談申込書

平成 年 月 日

申込企業名			
申込者氏名	役職		
連絡先	住所：		
	Tel：	Fax：	
	e-mail：		
<p>相談事項（具体的にお願いします、また、枠内に書ききれないときは別紙を用意下さい。資料などありましたら添付お願いします。）</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 解決したい技術課題と概説（おおまかでもかまいません。）</li> <li>2. 取り組みたい開発目標</li> <li>3. その他問題事項</li> </ol>			
希望する教官名	有り	教官氏名	
	無し		
分野	<input type="checkbox"/> 土木・建築 <input type="checkbox"/> 電気電子 <input type="checkbox"/> 地域社会・文化	<input type="checkbox"/> 機械 <input type="checkbox"/> 材料 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 情報 <input type="checkbox"/> 化学・生物
※担当相談員		※受付番号	

※印の欄は記入しないで下さい。

申込書送付先

〒050-8585 北海道室蘭市水元町27番1号

国立大学法人 室蘭工業大学 地方創生研究開発センター

TEL. 0143-46-5860

FAX. 0143-46-5879