

技術相談申込書

貴社情報	会社名(ふりがな)			
	所在地			
	代表者(役職・氏名)			
	資本金		従業員数	
ご担当者	部署名		役職	
	氏名(ふりがな)		電話番号	
	メールアドレス			
解決したい課題	<input type="checkbox"/> 開発計画中の技術 <input type="checkbox"/> 開発中の製品・技術 <input type="checkbox"/> 既存の製品・技術			
希望する連携	<input type="checkbox"/> 共同研究 <input type="checkbox"/> 受託研究 <input type="checkbox"/> 学術指導 <input type="checkbox"/> 未定			
技術相談内容 ※できるだけ具体的にご記入ください ※希望の教員がいる場合はご記入ください				
スペースが足りない場合は別紙添付してください。				
中部大学は本申込書によって知り得た企業情報等を当該企業の支援目的以外には使用いたしません。				

【ご相談のきっかけ】

- 紹介 (_____ 銀行・商工会議所 氏名 _____ 様)
- 展示会・イベント (名称: _____)
- 本学コーディネータからの案内 (コーディネータ名: _____)
- その他 (詳細をご記入ください: _____)

※大学記入欄

受付日: 年 月 日	受付 No. -	対応者:
------------	----------	------