

技術相談申込書

令和 年 月 日

申込企業名			
申込者氏名	役職		
連絡先	住所：		
	Tel：		Fax：
	e-mail：		
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。） 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。） 2. 取り組みたい開発目標 3. その他問題事項			
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"/> 情報		
	<input type="checkbox"/> 化学・生物		
	<input type="checkbox"/> その他		
※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