

八千代産学官協同ネットワーク運営協議会 技術相談依頼書

申 込 者	事業所名							
	担 当 者	部署・役職						
		氏名						
	連 絡 先	住所	〒					
		Tel・Fax	Tel	—	—	Fax	—	—
		E-mail						
		URL						
相 談 事 項	相談の目的		1. 新技術・新製品の開発相談 2. 製品等の技術・性能に関する相談 3. 新技術に関する情報提供 4. 特許相談 5. 助成金に関する相談 6. その他 ()					
	相談内容 できるだけ具体的に 記入してください。							
備考欄								