

技術相談・FAX申込書

申込日 平成 年 月 日

企業名				代表者名		
所在地	〒					
資本金	万円	従業員	人	業種		
利用者名				役職		
電話				FAX		

相談希望日 希望する日を記入し、時間は○してください	第1希望	年 月 日 (時間: ① ② ③ ④)
	第2希望	年 月 日 (時間: ① ② ③ ④)
	時間の①は13:00~14:00 ②は14:00~15:00 ③は15:00~16:00 ④は16:00~17:00	
技術相談分野	①セラミックス、金属など『材料』に関わる技術 ②環境・エネルギー ③情報通信・エレクトロニクス③ライフサイエンス ④地質 ⑤標準・計測分野 ⑥その他(分野を記入)	
相談内容		