ものつくり大学 ものつくり研究情報センター　行　（FAX　048-564-3881）　　　　No.

**技術相談 申込書**

（西暦）　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込者 | ふりがな | |  | | | | |
| 社　名 | |  | | | | |
| 部署名 | |  | | | | |
| 担当者 | | 氏 名 |  | | 役 職 |  |
| 連絡先 | | 住 所 〒 |  | | | |
|  | | TEL |  | | FAX |  |
|  | | Ｅ-mail |  | | | |
| 業　種  （事業内容） | |  | | | | |
| 相談を希望する教員  （あれば記入してください） | | | | 情報メカトロニクス学科 ・ 建設学科　氏名： | | | |
| 相談事項 | 相談の目的  （チェックを付けてください） | | | □ 製品・製造等における技術上のトラブルを解決したい。 | | | |
| □ 構造を改良したい。 | | | |
| □ 製品・構造の機能や性質を調べたい。 | | | |
| □ 生産現場・施工現場の改善をしたい。 | | | |
| □ 開発へのアドバイスがほしい。 | | | |
| □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 相談内容 | | | できるだけ具体的に記入してください。 相談内容についての資料があれば、それを添付いただければ、記入は不要です。 | | | |
|  | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
| 当センターを何でお知りに  　　 なりましたか？  　　 今回のご相談のきっかけを  　　 をおしえてください。  　（チェックを付けてください。複数回答可） | | | | □ ものつくり大学 ホームページ | | |
| □ ものつくり研究情報センター パンフレット | | |
| □ 展示会・商談会・セミナーなど | | |
| □ 紹 介（該当するものに○印を付けてください） | | |
| 本学の教職員　・　他の研究機関　・　金融機関　・　埼玉県 | | |
| 埼玉県産業振興公社　・　その他（　　　　　　　　　　　　　） | | |
| □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
|  | | |
| 本学記入欄 | | | □ 技術コンサルティング　　□ 分析・試験の依頼　　□ 委託研究　　□ 共同研究 | | | | | |
|  | | | □ その他（　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |