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（　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |