|  |  |
| --- | --- |
| 相談者 | |
| 貴社名 |  |
| 部署名 |  |
| 役職・ご芳名 |  |
| 連絡先 | ご住所：  〒　　　　― |
| TEL： |
| FAX： |
| E-mail： |



**公立諏訪東京理科大学地域連携研究開発機構相談シート**

**諏訪東京理科大学地域連携センター相談シート**

|  |  |
| --- | --- |
| 相談事項 | |
| 相談内容 | 以下、該当するものに〇をお願いします  共同研究　受託研究　技術相談　その他（　　　　　　　　　　） |
|  |
| 予算（概算） |  |
| スケジュール |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ※大学使用欄 | |
| 受付日 |  |
| 対応者 |  |



公立諏訪東京理科大学地域連携研究開発機構

TEL：0266-73-1345／FAX：0266-73-1230

E-mail：renkei-kikou@admin.sus.ac.jp