**ＦＡＸ：075-352-8530　一般社団法人日本粉体工業技術協会　粉体工業技術センター　産学技術交流推進部門**

**技 術 相 談 申 込 書**

＜ 作成日：平成　　年　　月　　日 ＞

|  |
| --- |
| 　　□　会員　　　　□　非会員　　　（該当する項目に■印を付して下さい） |
| 法人名･所属部署 |  |
| 役　職・氏　名 |  |
| 住　　　　　所 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  | TEL |  | FAX |  |
| 非会員の方で、協会法人会員の紹介がある場合、下記欄に記載下さい。 |
| 法人名･所属部署 |
| 役　職・氏　名 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  | TEL |  |

|  |
| --- |
| 希望相談形態（該当する項目に■印を付して下さい） |
| □技術相談のみ　□委託調査　□委託研究・共同研究　　□その他[　　　　　　　　　　　　　　　　　　] |
| ご相談概要（50～60字程度以内に纏めて下さい ---　相談一覧表の概要欄に記載） |
|  |
| ご相談内容（できるだけ詳しく記載ください） |
|  |

|  |
| --- |
| 打合せの結果 |
| □ | (1)終結  | 　 | □ | (2)技術相談（1回目）へ移行 |
| 　委託研究･共同研究などで、具体化した場合の概略スケジュールをお知らせ下さい。　差支えなければ概略予算をお知らせ下さい。 |
|  |
|  |  |  |  |  |
| **受付No**. | 受付日 | 産学技術交流推進部門 |  | 回答日(保　管) |
| 部　門 | 受　付 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |