広島工業大学　研究・技術相談申し込み票

申 込 日	平成　　年　　月　　日	お　名　前	
会 社 名		所属・役職等	
ご連絡先	住所：　〒		
	Tel:　（　　）　　ー	Fax:　（　　）　　ー	
	E-mail:		
申し込み種　別	（ ）共同研究等申込　　（ ）実験・分析・調査依頼　　（ ）派遣依頼（講師等） （ ）アドバイス希望　　（ ）その他（　　）		
相談内容	できるだけ、写真、図およびパンフレットなどの資料を添付下さい（別紙、添付ファイル等で送付下さい）。		
	※希望する教員がいる場合には教員名を記載　教員名（　　）		
お問合せのきっかけ	（ ）本学教員の著作、論文、講演等　　（ ）広島工業大学のホームページ （ ）インターネット検索　　（ ）テレビ、新聞等マスコミ報道 （ ）紹介（紹介者：　　） （ ）そ　の　他（　　）		

※太枠内にご記入下さい。

【広島工業大学 処理欄】

受 付 日	平成　　年　　月	受付 No.		担当者	
備　　考					

送信先：広島工業大学　地域連携推進室　（共同研究機構）
TEL：082-921-4222　FAX：082-921-8963
E-mail：kyo-kiko@it-hiroshima.ac.jp　URL：http://hirokoudai.jp/

※当受付票の情報は厳重に管理し、ご本人の承諾なしに第三者に開示することはありません。