

広島工業大学 研究・技術相談申し込み票

申 込 日	令和 年 月 日	お 名 前	
会 社 名		所 属 ・ 役 職 等	
ご 連 絡 先	住所： 〒		
	Tel: () - () - ()	Fax: () - () - ()	
	E-mail: _____		
申し込み種 別	<input type="checkbox"/> 共同研究等申込 <input type="checkbox"/> 実験・分析・調査依頼 <input type="checkbox"/> 派遣依頼 (講師等) <input type="checkbox"/> アドバイス希望 <input type="checkbox"/> 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)。 <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> ※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	<input type="checkbox"/> 本学教員の著作、論文、講演等 <input type="checkbox"/> 広島工業大学のホームページ <input type="checkbox"/> インターネット検索 <input type="checkbox"/> テレビ、新聞等マスコミ報道 <input type="checkbox"/> 紹介 (紹介者:) <input type="checkbox"/> 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	令和 年 月	受 付 No.		担 当 者	
備 考					

送信先： 広島工業大学 研究・地域連携支援部 (研究支援機構)

TEL: 082-921-4222 FAX: 082-921-8963

E-mail: kyo-kiko@it-hiroshima.ac.jp URL: <http://www.it-hiroshima.ac.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。