（様式１）

技 術 相 談 申 込 書

　　年　　月　　日

長野工業高等専門学校長　殿

下記のとおり技術相談を申し込みます

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申　込　者 | 企業名等 |  | |
| 住所 |  | |
| 部署・役職 |  | |
| 氏名 |  | |
| 連絡先 | TEL： | FAX： |
| E-mail： | |
| 技術相談の課題名 | |  | |
| 【相談内容】（差し支えない範囲で相談内容をご記入ください。枠内に書ききれないときは別紙をご用意ください。） | | | |
| 【希望担当教職員】（ご希望する教職員がいる場合にお書きください。）  氏名：　　　　　　　　　　　　　　　学科・部署： | | | |
| 【ご確認事項】   * 担当教職員よりノウハウ等の提供を受ける場合、秘密保持契約を締結させていただく場合があります。 * 担当教職員の寄与により知的財産が生じた場合、当校へ書面にて通知をお願いいたします。 * 長野工業高等専門学校技術相談に関する規則に基づき１時間につき5,400円の技術相談料が発生する場合があります。 | | | |

～長野高専　地域共同テクノセンター利用欄～

|  |  |
| --- | --- |
| 技術振興会  会員情報 | □　会員  □　非会員 |