足利大学総合研究センター

令和　　年　　月　　日

◇技術相談申込書◇

※整理：No.

申込者	企業名等				
	役　　職			氏　名	
	連絡先	住　　所	〒		
		電話番号		FAX番号	

【相談事項】（なるべく具体的に、資料がありましたら添付して下さい。）

相談を希望する教員	有 ・ 無	教　員　名	

相談担当教員：　　（　　年　　月　　日）
相談結果等

《申込書送付先》　〒326-8558　足利市大前町268-1
足利大学 総合研究センター
TEL (0284) 62-0782　　FAX (0284) 62-9985
E-Mail：soken@ashitech.ac.jp