　地域連携・研究推進センター

**技術相談申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日 | | | | |
| 企業・団体・機関名： | |  | | |
| 部署名： |  | | | |
| 職・氏名： |  | | | |
| E-mail： |  | | | |
| TEL： |  | | FAX： |  |
| **相談内容　（できるだけ詳しく記載してください。）** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **地域連携・研究推進センター http://www.akita-pu.ac.jp/stic/index.html**  **秋田キャンパス　〒010-0195　秋田市下新城中野字街道端西241番438**  TEL：018-872-1557　FAX：018-872-1673  E-mail：stic@akita-pu.ac.jp  **本荘キャンパス　〒015-0055　由利本荘市土谷字海老ノ口84-４**  TEL：0184-27-2947　FAX：0184-27-294５  E-mail：h\_stic@akita-pu.ac.jp | | | | |