　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：018-872-1673E-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：0184-27-294５E-mail：h\_stic@akita-pu.ac.jp |