**FAX : 093-881-6207**

**九州工業大学 オープンイノベーション推進機構 産学官連携本部**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **技術相談依頼票** | | | | | | |
| **※太枠内に必要事項をご記入下さい** | | | | 相談日 | | 令和　　年　　月　　日 |
| **相談者** | **貴社名** |  | | | | |
| **住　所** |  | | | | |
| **ご担当者名** |  | **役　職** | |  | |
| **電話番号** |  | **FAX番号** | |  | |
| **e-Mail** |  | | | | |
| **相談事項** | **相談分野** | １．機械・制御　　２．　材料・機能性物質　　３．エネルギー　　４．エレクトロニクス | | | | |
| ５．情報関連　　　６．建設・土木　　７．化学　　　　８．環境　　　９　．バイオ | | | | |
| １０　分離・分析・計測技術　　　　１１．その他（　　　　　　　　） | | | | |
| **Key Word** |  | | | | |
| **希望形態** | □技術コンサルティング、□共同研究等、□特許ライセンス  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| **相談内容を具体的にご記入下さい** | | | | | |
|  | | | | | |
| **希望教員がありましたら、教員名をご記入下さい** | | | | | |
| ※以下のサイトからキーワード検索で教員を探すことができます。  <http://www.ccr.kyutech.ac.jp/professors/> | | | | | |
| **九州工業大学に相談しようと思った理由・きっかけをご記入下さい** | | | | | |
| □オープンイノベーション推進機構のホームページ  □オープンイノベーション推進機構のパンフレット  □九州工業大学のイベント等で技術相談を知ったから  □九州工業大学の産学連携関係者から  □他機関の産学連携関係者から  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 大学側 記入欄 |  | | | | | |

◆技術相談票は本学産学官連携本部のホームページサイトからダウンロードできます。

<http://www.ccr.kyutech.ac.jp/ask/>