

FAX番号 075-323-5211

マッチングステーション担当者 行

京都ビジネス交流フェア2018
【マッチングステーション事前相談票】

____年 ____月 ____日

会社名: _____

所在地: 〒 _____

部署名: _____

役職名: _____ お名前: _____

電話: _____ FAX: _____

E-mail: _____

来場予定日時: 2018年2月 15日(木)・16日(金) 時 分 ~

※いずれかに○

◆求める技術・情報等

① _____

② _____

③ _____

◆詳細(記入できる範囲でけっこうです)

◆希望する連携の形態(いずれかに○印)

製造委託・共同開発(試作)・共同研究・技術供与・産学連携・情報交換

※コーディネーターから詳細確認のために連絡させていただくことがありますので、ご了解ください。