京都ビジネス交流フェア２０１９

【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：**

**事務所電話番号：**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**ＦＡＸ：**

**当日対応可能な電話番号：**

**E-mail：**

**来場予定日時：** ２０１９年２月　 **１４日（木） ・ １５日（金）　　　時　　　　分　～**

　　　　　　　　　　 ※いずれかに○

◆求める技術・情報等についてご記入ください

　①

　②

　③

◆詳細（記入できる範囲でご記入ください）

◆希望する連携の形態（いずれかに○印を付けてください）

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

※ご相談に対して、マッチングステーション担当者から詳細確認のため、ご連絡させていただく

ことがあります。また、フェア会期中の商談・面談をお約束するものではありませんので、ご了

解ください。