ＮＥＰＣＯＮ ＪＡＰＡＮ京都ブース

【マッチングステーション事前相談票】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　　　　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：** 2017年１月**18日（水）・19日（木）・20日（金）　　　時頃**

　　　　　　　　　　 ※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。