

(様式1)

令和 年 月 日

茨城工業高等専門学校 技術相談申込書

申 込 者	企業等名	(名刺を添付いただければ記入不要です。)		
	氏名			
	連絡先	TEL		
		E-mail		
相談題目 [(例)〇〇〇〇に関する技術]				

※相談内容については、こちらからお問い合わせさせていただきます。

提出先	茨城工業高等専門学校 地域共同テクノセンター 〒312-8508 茨城県ひたちなか市中根866 TEL. 029-271-2952 FAX. 029-271-2813 E-mail rjtc@ibaraki-ct.ac.jp	<ul style="list-style-type: none">・申込書をメール又はFAXでお送りください。・不明な点は、お問い合わせください。・電話でも受付します。
-----	--	---

※ 初回の技術相談は無料です。お気軽にご相談ください。

以下は高専記入

受付番号 (受付年月日:西暦8桁)	受付日	令和 年 月 日	対応記録	月日	担当教員