受付番号

令和　　年　　月　　日

科 学 技 術 相 談 申 込 書

申込者	団体名	株式会社　沼津高専					
	業種分類	■製造業その他　□サービス業 □卸売業　□小売業		資本金	1,000 万円	従業員数	120 人
	担当者連絡先	部署･氏名	技術部・高専 太郎				
		所在地	〒410-8501 沼津市大岡 3600				
		TEL	055-926-5762		E-mail	sangaku@numazu-ct.ac.jp	
	本件の本校刊行物やウェブサイト等での情報公表に支障がある項目		□団体名　□相談題目　■相談詳細 □その他具体的に（　　）				

相談内容（具体的に記載してください。希望する相談教員がいる場合、併せて記載してください。）

〇〇という材料を用いて〇〇に穴を開けたらバリがでたので、それを失くす方法を相談したい。・・・・・・・・・・。

次の事項について、ご確認の上、同意いただける場合にはチェックを記入願います。（同意いただけない場合、技術相談を実施することができないことがあります）

秘密保持	■ 技術相談の経過によって、担当教職員よりノウハウ等の提供を受けた場合、秘密保持契約を締結することに同意する。
知的財産の取扱い	■ 技術相談の経過又は結果、担当教職員の寄与により知的財産が生じた場合、本校へ書面にて通知することに同意する。

《 以 下 本 校 記 入 欄 》

（分類）　□機械　□電気・電子　□情報　□材料　□生物　□その他

（対応者）　学科　教員

（対応日）令和　年　月　日（　）　：　～　：　（　時間）

（内容）

確認欄	相談料	：	□ 有料（〇〇〇〇円）	□ 無料
	秘密保持契約	：	□ 締結済　□ 後日締結が必要	□ 締結は不要
	発明等の取扱い	：	□ 研究・地域連携委員会へ相談	□ 無
	今後の対応	：	□ 共同・受託研究　□ 技術指導　□ 相談継続	□ 無（完了）

【申込書送付先】　〒410-8501　静岡県沼津市大岡 3600
沼津工業高等専門学校　地域創生テクノセンター　科学技術相談室
E-mail：sangaku@numazu-ct.ac.jp　TEL/FAX：055-926-5762 / 926-5700

※できるだけメール添付にて、ご送付願います。