

# ものづくり開発・経営支援相談会申込書

## 1 相談申込者等

貴社名／団体名：

住所：〒

電話：

FAX：

E-mail：

担当者名：

希望時間

時

分

\*ご希望の時間に添えない場合もあります。

## 2 相談事項はどのようなものでしょうか。(該当するものに☑を付けてください。)

- 1 新規事業・新製品又は新プロセスの開発に関する事
- 2 現業技術・生産技術の改善に関する事
- 3 製品品質の向上や品質管理に関する事
- 4 環境問題・廃棄物処理に関する事
- 5 技術調査・特許に関する事
- 6 人材育成・社員教育に関する事
- 7 その他 ( )

相談事項や技術分野について、概略を記入してください。

上記問題点を、どのように改善したいと考えておられますか。(可能であれば記入してください。)

**3 希望研究機関等**（相談したい研究機関等の希望があれば☑をしてください。）

- 富山県立大学
- 富山大学研究推進機構 産学連携推進センター
- 富山高等専門学校
- 富山県新世紀産業機構
- 富山県工業技術センター

\*調整の結果、別の研究機関等が対応する場合があります。  
\*ご希望がない場合は、事務局で調整をさせていただきます。

**4 その他**（ご提案やご要望などご自由に記入してください。）

- ・相談予約受付期日の平成29年7月12日(水)まで、各市の窓口へ提出してください。  
窓口は、案内リーフレット1面の〈申込み・問合せ先〉となります。
- ・相談予約がない場合でも、コーディネーターに空きがある場合は、相談申込みを  
順次受け付けます。（当日の受付は午後3時まで）