**徳島大学　研究支援・産官学連携センター**

**技術相談申込書**

**徳島大学  
研究支援・産官学連携センター　殿**

下記のとおり技術相談を申し込みます。

申込日：　令和　　年　　月　　日

**記**

|  |
| --- |
| ※受付番号 |
| 申　込　者 | 所　属 |  | | | |
| 役　職 |  | 氏　名 |  | |
| 連絡先 |  | | | |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  | |
| E-mail |  | | | |
| 相談事項（なるべく具体的に書いてください） | | | | | |
| 技術相談を希望する教員（あり・なし） | | | | | |

※　印の欄は記入しないでください。

※　申込書送付先：徳島大学　研究支援・産官学連携センター

〒770-8506　徳島市南常三島町2丁目1番地

電話：088-656-7592　FAX：088-656-7593

E-mail：rac-info@tokushima-u.ac.jp