（別紙様式１）

技術相談申込書

平成　　年　　月　　日

沖縄工業高等専門学校
　地域連携推進センター長　　殿

下記のとおり技術相談を申し込みます。

<table>
<tr><td rowspan="6">申込者</td><td>企業名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>所　属</td><td colspan="2"></td><td>氏　名</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">連絡先</td><td>住　所</td><td colspan="3">〒</td></tr>
<tr><td>ＴＥＬ</td><td colspan="3">（　　）　　－</td></tr>
<tr><td>ＦＡＸ</td><td colspan="3">（　　）　　－</td></tr>
<tr><td>E-mail</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="6">相談分野</td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="2">担当教職員の希望</td><td colspan="4">□ 無　　□ 有　（担当教員名：　　）</td></tr>
<tr><td colspan="6">相談内容（具体的に記入してください）</td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="6">＜ 次の事項について、ご確認の上、同意いただける場合は、✓をご記入願います。＞</td></tr>
<tr><td colspan="2">秘密保持</td><td colspan="4">□ 技術相談の経過において、担当教職員よりノウハウ等の提供を受けた場合、協議の上、秘密保持契約を締結することに同意します。
※同意いただけない場合、技術相談を実施できないことがあります。</td></tr>
<tr><td colspan="2">知的財産の取扱い</td><td colspan="4">□ 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します。
※同意いただけない場合、技術相談を実施できないことがあります。</td></tr>
<tr><td colspan="2">今後の希望</td><td colspan="4">□ 共同･受託研究　□ 受託試験　□ 技術相談　□ その他（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">提出先</td><td colspan="3" rowspan="2">沖縄工業高等専門学校 総務課 研究連携推進室
〒905－2192
沖縄県名護市字辺野古９０５番地
TEL：0980-55-4070　FAX：0980-55-4012
E-mail:skrenkei@okinawa-ct.ac.jp</td><td colspan="2">※印記入不要</td></tr>
<tr><td>※受付日･番号
H　年　月　日
H　年度 第　号</td><td>※相談受入者名</td></tr>
</table>