**AIMaP技術相談　申込書**

（企業様向け）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **氏名** |  | **年月日** | 年　月　　日 |
| **企業名　部署名** |  | | |
| **メールアドレス** |  | **電話番号** |  |
| **業種、技術分野** |  | | |
| **ご相談名称** |  | | |
| **ご相談事項**  ■相談内容が分かるように具体的に記入下さい．  ■別途資料添付も可能 | 【ご相談内容】  【課題解決のイメージ】  【ご相談キーワード】 | | |
| **ご希望の**  **相談形態** | ☐共同研究　　　☐専門的知見の提供　　　☐研究者のご紹介  　　☐その他（　　　　　　　　　　　　　） | | |
| **相談希望の研究者**  ■もしいればご記載ください | 所属機関・部局：  氏名・役職： | | |
| **その他補足事項**  ■もしあればご記載ください |  | | |

九州大学　マス・フォア・インダストリ研究所

AIMaP技術相談窓口

E-mail: consult@aimap.imi.kyushu-u.ac.jp

TEL: 092 (802) 4494