（企業様向け）

AIMaP 技術相談　申込書

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