

# 岡山大学産学官融合センター研究協力会参加申込書

岡山大学産学官融合センター

研究協力会 会長 稲葉 侃爾 殿

企業名

代表者

印

岡山大学産学官融合センター研究協力会に参加を申し込みます。

記

1. 年会費 50,000円

2. 郵便物送付先

住所 〒 —

TEL ( ) —

FAX ( ) —

3. 連絡責任者

所属

氏名

4. 当センターから連絡させていただく貴社の部門と担当者

専門分野の部門	担当者職・氏名	TEL・FAX
		TEL ( ) — FAX ( ) —
		TEL ( ) — FAX ( ) —