試作・実証・製造プラットフォーム事務局　行

試作・実証・製造プラットフォーム相談票

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ご記入年月日 | | | 年　　　月　　　日 |
| お 申 込 者 | 会社名・部署 | |  |
| 役職・氏名 | |  |
| 連絡先 | 住 所 | 〒 |
| Tel・Fax | Tel　　　　－　　　　－　　　　　　　Fax　　　　－　　　　－ |
| E-mail |  |
| ご相談の目的 | | | □ 試作　　　□ 実証　　　□ 製造（ＯＥＭ）　　□ 製品・技術の問題解決  □ 外部資金申請への協力依頼　　□ 技術指導　　□ その他（　　　　　　　　　　　 ） |
| ご相談内容  ご相談概要について記入してください。  書き切れない場合は別紙でも結構です。 | | |  |
| ご確認事項  右記事項をご確認いただき、□にチェックを入れてください。 | | |  |
| □相談に際して下記内容について確認し承諾します。  １．試作・実証・製造プラットフォーム事務局（北海道立総合研究機構、北海道科学技術総合振興センター、北海道食産業総合振興機構、北海道経済連合会及び北海道食品産業協議会）は、本プラットフォームにおける相談やパートナー企業の紹介等に関連して発生した損害について、一切の責任を負わないものとします。  ２．企業の紹介を受けた後の、企業同士での行為にあたっては、企業様ご自身の責任において行ってください。  □本プラットフォームを活用した結果に関し、可能な範囲で回答することを承諾します。 |

受付機関記入

|  |  |
| --- | --- |
| 記入欄  （ﾌｰﾄﾞ特区機構  ﾉｰｽﾃｯｸ財団  道 総 研  道 経 連  食 産 協）  ※担当機関に○印 | 受付年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日　　（No.　　　　　　　　） |
| 処理内容： |