

技術相談申込書

鶴岡工業高等専門学校長 殿

下記のとおり技術相談を申し込みます。

記

申 込 者	企業名等				鶴岡高専技術振興会 会員の場合は、 レ を ご記入願います。 <input type="checkbox"/>
	役 職		氏 名		
	企業等住所				
	電 話		E-mail		
担当教職員の希望	<input type="checkbox"/> 有 担当希望教職員名： 面会日時打合： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ 月 日（ ） 時 分から） <input type="checkbox"/> 無				
相談内容	具体的にご記入ください。				
	<input type="checkbox"/> 共同研究・受託研究への発展有り				

次の事項について、ご確認の上、同意いただける場合は、**レ**をご記入願います。

秘 密 保 持	<input type="checkbox"/> 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、秘密保持契約を締結することに同意する。 ※同意いただけない場合、技術相談を実施することができないことがあります。
知的財産の取扱	<input type="checkbox"/> 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、当校へ書面にて通知することに同意する。 ※同意いただけない場合、技術相談を実施することができないことがあります。

※ 技術相談が複数回にわたる場合、2回目以降については、原則1時間あたり相談料5,400円を申し受けます。ただし、技術振興会の会員企業は2回目以降も無料となります。また、受託研究・共同研究を行うことになった場合は、その回より無料です。

※ 相談料のお支払方法等については、総務課企画・連携係（TEL 0235-25-9453）にお問合せください。