

(様式1)

平成 年 月 日

## 技術相談申請書

鈴鹿工業高等専門学校長 殿

下記のとおり技術相談を申請します。

記

申 込 者	企業名等	
	役職	
	氏名	印
	住所	
	電話	
	E-mail	
担当教職員の希望	<input type="checkbox"/> 有 (担当教職員名： ) <input type="checkbox"/> 無	
相談内容	相談名 (相談分野)	
	..... 具体的にご記入ください。	

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。
知的財産の取扱い	<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。