

「提案公募型技術開発事業公募説明会」(函館会場)参加申込書

(財)函館地域産業振興財団 総務部 事業課(金澤) 行

FAX 0138-34-2601

企業名 _____

出席者名 _____ 役職 _____

出席者名 _____ 役職 _____

出席者名 _____ 役職 _____

住 所 _____

電 話 _____ F A X _____

E-mail _____

個別相談希望の有無 有り 無し (印でお囲み下さい)

* 個別相談を希望される場合は、下記へ相談内容(技術開発の概要、必要な資金、技術開発期間など)をできる限り具体的にご記入下さい。

(個別相談内容)