

年 月 日

静岡理工科大学  
 総合技術研究所 宛  
 E-mail shakai@sist.ac.jp  
 FAX 0538-45-0110

相 談 用 紙

1.社 名		
2.所在地		〒
3. 連絡先	担 当 者	役 職 _____ 氏 名 _____
	電 話 番 号	TEL _____
	メー ル ア ド レ ス	_____
	FAX 番 号	FAX _____
4.相談事項 ①現状, ②問題点, ③本学教員に相談し たい内容をわかりや すくご記入下さい。ま た, 参考資料があり ましたらご添付下さ い。		
5.共同研究・委託 研究等への展開 の可能性		1. あり                      2. 未定                      3. なし
6.相談を希望する 本学教員		1. 学科名 _____ 教員名 _____ 2. 特になし
事務局記入欄		年 月 日 受付

問い合わせ先 事務局社会連携課 (TEL 0538-45-0108)