

## 東三河ものづくり相談 申込書

(西暦)

年 月 日

## 申込者情報記入欄

ふりがな		
社名		
部署名		
担当者名	氏名	役職
連絡先	住所	
	TEL	E-mail
事業内容		

## 相談内容記入欄

相談の目的	<input type="checkbox"/> 製品の機能について評価をいただきたい <input type="checkbox"/> 既存製品を改良するにあたりアドバイスが欲しい <input type="checkbox"/> 新製品開発にあたり技術の相談をしたい。 <input type="checkbox"/> 不良品率を低減するなど生産現場の課題解決をしたい <input type="checkbox"/> その他 ( )
相談内容	