製品評価ニーズ調査票

記入日：　　年　月　日

　希望される製品性能等の評価に関して、以下、ご回答ください。

1. 貴社についてお尋ねします。
2. 社名／部署名：　　　　　　　　　　　　　　　　　／
3. 記入者　役職／氏名：　　　　　　　　　　　　　　／

連絡先：TEL 　　　　　　　　　　　　　　／E-mail：

1. 担当者　役職／氏名：

連絡先：TEL 　　　　　　　　　　　　　　／E-mail：

※ 記入者と別にご担当者様がいらっしゃいましたらご記入下さい。

1. 支援を希望する製品評価の概要についてお尋ねします。

（１）評価対象となる製品の概要

評価を希望する対象製品について、可能な範囲で下記の情報をご記入ください

＜対象製品の情報＞使用目的、特徴、材質、大きさ等

（２）支援を希望する製品評価の課題

記載欄が足りない場合は別紙の資料を添付して頂いても構いません。Ａ４（1～2枚程度）。

1. 実施した内容を公表※することは可能ですか。

[ ] 全て可 [ ] 一部可 [ ] 不可

※実施内容の概要に関し、当センターWebサイト等への掲載、外部への発表等

1. 課題解決により、対象製品の開発や販売に向けて期待される効果がありましたらご記入下さい。
2. その他、評価の実施にあたり、希望される事項がありましたらご記入下さい。

＜提出先・問合せ先＞

（地独）山口県産業技術センター　技術支援部　製品技術グループ　担当：椙本

E-Mail：sugimoto@iti-yamaguchi.or.jp

TEL：0836-53-5054／FAX：0836-53-5071

＜情報の取り扱いについて＞

１．ご記載された内容は「製品評価支援事業」の目的以外に利用することはありません。

２．ご記載された内容を回答者に無断で第３者へ開示・提供することはありません。