（３/７開催）ニーズ・シーズ発表会　参加申込書

**【申し込み・問い合わせ先】**

**(地独)山口県産業技術センター**

**イノベーション推進センター 行き**　（担当：松本・鍜治 ）

電　 話：0836-53-5061　　　ＦＡＸ：0836-53-5071

E-mail：inv\_medical@iti-yamaguchi.or.jp

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貴社・団体名 |  | | |
| 電　話 |  | F A X |  |
| 参　加　者 | | 所　属　・　役　職 | |
| 氏　名： | |  | |
| E-mail： | |
| 氏　名： | |  | |
| E-mail： | |

【個人情報の取り扱い】

参加申込書に関する会社情報／個人情報は、発表会名簿やその後の連絡目的以外での使用、

並びに本人の同意なく第三者への提供または開示をしません。