Office of Liaison & Cooperative Research
Tokyo University of Marine Science and Technology

東京海洋大学　技術相談受付票　(受付時間：月～金 9：00～16：00)

申 込 日	年　　月　　日	記 入 者 名	
会 社 名		所属・役職等	
ご連絡先	住所：　〒		
	TEL:　　－　　－　　FAX:　　－　　－		
	E-mail:		
会社情報	ＵＲＬ		
	主要分野に○印	1. 農林水産業 2. 食品工業 3. 医薬品工業 4. 総合化学・繊維 5. 石油・石炭製品工業 6. 非鉄金属工業 7. 金属製品工業 8. 機械工業（電気・輸送・精密） 9. 運輸業 10. 情報通信 11. 公益業 12. 卸売業 13. 専門サービス業 14. 学術研究機関 15. その他（　　）	
	東京海洋大学（他大学等含む）との産学連携経験	□ 有（　　）　□ 無　その他（　　）	
お申込内容	□専門情報提供の相談　□講師派遣の相談　□技術指導の相談　□実験・分析・調査の相談 □共同研究等の相談　□競争的資金獲得の相談　□その他の相談 □ その他（　　）		
相談事項	＊出来るだけ相談内容を具体的にご記入ください。 相談を希望する教員名　【　　】		
費用負担について	具体的な研究、調査、実験、分析等を実施することになった場合、貴社の費用負担に対するお考えをご記入ください。 □負担する予定なし　□負担する予定あり　□競争的資金の獲得を目指す ＊上記の記入内容によって、御相談をお断りすることはありません。 ＊費用負担については、本学の研究協力制度（共同研究、受託研究、寄附金）をご利用いただきます。		

【大学処理欄】

受 付 日	年　　月　　日	受付 No.		担当者	
備　　考					

オンラインフォームもご利用いただけます　https://olcr.kaiyodai.ac.jp/support/

送信先：東京海洋大学 産学・地域連携推進機構　E-mail:olcr@m.kaiyodai.ac.jp
品川オフィス　TEL:03-5463-0859　FAX:03-5463-0894
越中島オフィス　TEL:03-5245-7501　FAX:03-5245-7506
※当受付票にて頂戴しました情報は厳重に管理し、ご本人の承諾なしに第三者に開示することはありません。