（様式1）

**コンサルティング申込書**

　　年　　月　　日

宛先：公益財団法人　九州先端科学技術研究所

●申込みを行う前に読んでください。

・本申込書を行う前に、相談窓口にて窓口相談（無料）を行って下さい。

・【コンサルティング事業利用規約】をよくお読みいただき、お申込みください。

・太枠内に記入してFAXまたはメールにてお申込み下さい。

|  |
| --- |
| 　★　利用規約に同意しますか。　　　□　同意する。　　□　同意しない。 |
| 申込者（企業・団体名） |  |
| 所在地（住所） | 〒 |
| 代表者（役職・氏名） |  | 担当者（役職・氏名） |  |
| 資本金（円） |  | 電話番号 |  |
| 従業員数（人） |  | FAX番号 |  |
| 創業年月日 |  年 月 日 | Eメール |  |
| 相談テーマ | ※下記に相談内容の要点を分かりやすく具体的に記入願います。 |
| 【相談内容】 |
| 別紙の有無　　　　　□　有り　　　　□　無し |