（様式2）

**調査票**

　　年　　月　　日

宛先：公益財団法人　九州先端科学技術研究所

●コンサルティング事業利用終了後に太枠内に記入してFAX又はメールにて提出してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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） |  |
| 電話番号 |  | Eメール |  |
| コンサルティング  の効果等 | ※本相談による効果等を分かりやすく具体的に記入願います。 | | |
| 【効果等】 | | | |
| 別紙の有無　　　　　□　有り　　　　□　無し | | | |