

扱 者	
-----	--

産産学ビジネスマッチングフェア2009

(開催期間) 11月26日(木)～27日(金) (会場) ホテル阪急エキスポパーク

出展申込書

小間番号

(記入不要)

産産学ビジネスマッチングフェア開催事務局 宛

申込日 平成21年 月 日

(産産学ビジネスマッチングフェア2009出展について下記のとおり申し込みます。)

申し込み者

(フリガナ)		(フリガナ)	
会社名		代表者名	印
住所	〒 -		
TEL:	FAX:		

展示担当者(連絡先) 申し込み者と展示担当者が同一の場合は記入不要

(フリガナ)		(フリガナ)	
部署名		氏名	
住所	〒 -		
TEL:	FAX:		

出展希望ブース種別と希望数

ブース種別	産学連携ブース	産産連携ブース
ブース数	[小間数]	

締切日 平成21年9月18日(金)

*この申込書は、出展費用とともに摂津水都信金の支店へご提出いただくか、
下記宛にFAXにてご送付ください。

お問い合わせ

産産学ビジネスマッチングフェア開催事務局 (大阪彩都総合研究所) 担当;北野,柿田
茨木市西駅前町9-30 TEL 072-631-2233 FAX 072-631-2277

産学連携ブースに出展希望の際は、別紙「産学連携申込書」もご記入の上ご提出ください。

産学連携申込書

産産学ビジネスマッチングフェア開催事務局 宛 申込日 平成21年 月 日

(産産学ビジネスマッチングフェア2009出展において大阪大学と
産学連携を行いたく下記のとおり申し込みます。)

申し込み者

(フリガナ)		(フリガナ)	
会社名		代表者名	
住 所	〒 -		
	TEL:	FAX:	
業 種 (詳しく記入)	資本金	万円	従業員数
	年 商	万円	人
産学連携 担当者	所属	氏名	

申込内容

申込区分	共同研究	技術移転	技術相談
申込テーマ			
申込内容	(大阪大学に何を望むのか具体的に記入ください。)		