

技術相談申込書

長岡工業高等専門学校長 殿

下記のとおり技術相談を申込みます。

記

申 込 者	企業名等	
	役 職	
	氏 名	印
	住 所	
	電 話	
	E-mail	
担当教職員の希望	<input type="checkbox"/> 有 （担当教職員名： ） <input type="checkbox"/> 無	
相 談 内 容	具体的にご記入ください。	
共同研究等	＊この案件に関して共同研究等を本校と進めるご予定はありますか。 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	

次の事項について、ご確認の上、同意いただける場合は、レをご記入願います。

秘 密 保 持	<input type="checkbox"/> 技術相談の経過において、担当教職員よりノウハウ等の提供を受ける場合、秘密保持契約を締結することに同意する。 <input type="checkbox"/> 相談内容によっては解決できない場合もあることに同意する。 <u>※同意いただけない場合、技術相談を実施できないことがあります。</u>
知的財産の取扱い	<input type="checkbox"/> 技術相談の経過又は結果、担当教職員の寄与により知的財産が生じた場合、当校へ書面にて通知することに同意する。 <input type="checkbox"/> 特許に関する訴訟は長岡高専として関与しないことに同意する。 <u>※同意いただけない場合、技術相談を実施できないことがあります。</u>

提 出 先	長岡工業高等専門学校 総務課地域連携係 〒940-8532 新潟県長岡市西片貝町888番地 T E L : 0 2 5 8 - 3 4 - 9 3 1 2 F A X : 0 2 5 8 - 3 4 - 9 3 2 7 E-mail : soudan@nagaoka-ct. ac. jp
-------	--