

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 | |
| | 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。 ※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。 |
| 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。 ※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。 |

| | |
|-------|---|
| 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 |
|-------|---|