**東北大学 地域産業支援アドバイザー制度 利用申込シート**

送信先e-mail: sangaku-suishin[a]grp.tohoku.ac.jp

申込日 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 支援機関名 |  |
| ご担当者様名 |  |
| 住　　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| FAX(任 意) |  |
| e-mail (任 意) |  |
| URL (任 意) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **相　談　内　容** | |
| 推薦企業名 |  |
| キーワード  (相談のポイント) | (1)  (2)  (3) |
| 相談内容  （箇条書きで、  簡潔かつ具体的に  ご記入ください) | **事案名**：  **内容**： |
| 希望アドバイザー(任 意) |  |

【問合せ先】東北大学 地域産業支援アドバイザー制度　事務局

　　　　　　（東北大学 産学連携機構 産学共創推進部 地域イノベーション担当）

　　　　　　TEL：022-795-5277

　　　　　　https://www.rpip.tohoku.ac.jp/jp/information/chiiki/