宇都宮大学産学イノベーション支援センター産学交流振興会加入申込書

　　年　　月　　日

宇都宮大学産学イノベーション支援センター産学交流振興会　宛

・申込者

郵便番号

住　　所

企業名等

代表者名　　　　　　　　　　　　　　（印）

「宇都宮大学産学イノベーション支援センター産学交流振興会」への加入を申し込みます。

・ご担当者（窓口）

　　役職・氏名

　　　　　　TEL

　　　　　　FAX

　　　　　　E-mail

　　　　・ご紹介者

　　　　・宇都宮大学ホームページでの加入企業名の掲載　　　可　・　否

※可　の場合　　ホームページアドレス（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

掲載する業種名　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

ご記入・押印のうえ、本申込書を下記まで郵送願います。

　　　　　　　　　　　　　　　　【連絡先】

　　宇都宮大学産学イノベーション支援センター産学交流振興会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　〒321-8585

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　栃木県宇都宮市陽東7丁目1番2号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　０２８－６８９－６３３０

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX　０２８－６８９－６３２０

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail　shinkou@miya.jm.utsunomiya-u.ac.jp