**岡山大学産学官融合センター研究協力会入会申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

岡山大学産学官融合センター

研究協力会会長　　殿

 企業名

 代表者　 印

岡山大学産学官融合センター研究協力会への入会を申し込みます。

記

1. 年　会　費 　　５０，０００円
2. 郵便物送付先
　住　所 〒

　ＴＥＬ （　　　　）　　－
　ＦＡＸ （　　　　）　　－
3. 連絡責任者
　所　属
　職　名
　氏　名

　　ＴＥＬ （　　　　）　　－
　　　ＦＡＸ （　　　　）　　－
　　　E-mail