**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