

宇都宮大学産学交流振興会 加入申込書

記入日 年 月 日

団体・企業名	
住 所	〒
代表者	(印)

ご紹介者名	
-------	--

本振興会の ホームページでの掲載	<input type="checkbox"/> 可 または <input type="checkbox"/> 否 <small>*いずれかの□に✓を入れてください。</small>
---------------------	---

* 可の場合

URL	
掲載する業種名	

ご担当者（窓口） 役職・氏名	
T E L	
F A X	
E-mail	

ご記入・押印の上、本申込書を下記まで郵送またはメールでご送付ください。

■ 連絡先 ■

宇都宮大学産学交流振興会

〒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