

技術相談申し込み書

		平成 年 月 日
企業・機関名 および担当者	企業・機関名： 所在地： 〒 部 署： 担当者： 電 話： E-mail:	Fax :
相談内容		
来所予定年月日	平成 年 月 日()	
当所担当者名(注1) (当所職員と事前に連絡をしている場合はその職員名を記入してください)	担当者： 所属部： 研究室： 電 話： E-mail:	Fax :

注1：当所の担当者が決まりましたら連絡いたします。

下記宛郵便、Fax または E-mail でお送りください。

日本原子力研究開発機構 高崎量子応用研究所
研究協力推進室(高崎) 笠井昇
〒370-1292 群馬県高崎市綿貫町 1233
電話：027-346-9812
Fax：027-346-9381
E-mail：takasaki-transfer@jaea.go.jp