

岡山大学産学官融合センター研究協力会入会申込書

平成 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