Ｅメール　　soudan@otarucci.jp
ＦＡＸ　　０１３４－２９－０６３０　　小樽商工会議所相談課 行

（商工会議所専用）試作・実証・製造プラットフォーム相談票

ご記入年月日			令和　　年　　月　　日	商工会議所名	
お申込者	会社名・部署				
	役職・氏名				
	連絡先	住 所	〒		
		Tel・Fax	Tel　　－　　－　　Fax　　－　　－		
		E-mail			
ご相談の目的			□ 試作　□ 実証　□ 製造（ＯＥＭ）　□ 製品・技術の問題解決 □ 外部資金申請への協力依頼　□ 技術指導　□ その他（　　）		
ご相談内容 ご相談概要について記入してください。 書き切れない場合は別紙でも結構です。					
ご確認事項 右記事項をご確認いただき、□にチェックを入れてください。			□相談に際して下記内容について確認し承諾します。 1．試作・実証・製造プラットフォーム事務局（北海道立総合研究機構、北海道科学技術総合振興センター、北海道食産業総合振興機構、北海道経済連合会及び北海道食品産業協議会）は、本プラットフォームにおける相談やパートナー企業の紹介等に関連して発生した損害について、一切の責任を負わないものとします。 2．企業の紹介を受けた後の、企業同士での行為にあたっては、企業様ご自身の責任において行ってください。 □本プラットフォームを活用した結果に関し、可能な範囲で回答することを承諾します。		

受付機関記入

記入欄 （道 経 連 ﾉｰｽﾃｯｸ財団 道 総 研 食 産 協） ※担当機関に○印	受付年月日　　年　　月　　日　（No.　　）
	処理内容：