

技術開発個別相談 申込書

大和高田商工会議所 FAX：0745-22-2277

事業所名		ご相談者名	
住 所		電 話 番 号	
希望時間	13時	14時	15時 (いずれかに○)
相談分野	繊維・毛皮革・プラスチック・食品・機械/金属/無機材料・電気・ 情報/ICT/IoT その他() いずれかに○ その他はご記入		
相談内容	(わかる範囲で、できるだけ詳しくお書きください)		

※ご注意とお願い

当所では、新型コロナウイルス感染症拡大防止対策を実施しております。相談される方は、検温などにより当日の健康状態に異常のないことをご確認の上、ご来所頂きますようお願い申し上げます。

相談会場では、入室前に検温させて頂きます。体温等体調に異常が認められた場合は、入室をお断りする場合があります。また、入室にあたってはマスクの着用(ご自身用意)とアルコール消毒(当所用意)をお願いいたします。

ご不便をお掛けしますが、感染拡大の防止に何卒ご理解とご協力をお願い申し上げます。