

**学研都市推進機構 企業・団体会員様 登録票**

**FAX 0774-98-2202**

当センターからのご案内宛先をご登録いたします。( 年 月 日提出)

1. 会員名 事業所単位で入会する場合は、その事業所名までご記入下さい。  
(例：株式会社△△関西本部、〇〇工業株式会社××中央研究所など)

フリガナ	
名称	
住所	〒

2. 代表者 注：会費のご請求名義などに使用いたします。

役職	
フリガナ	
氏名	

3. 代表者担当窓口 注：代表者への窓口として、主なご連絡先をご記入下さい。

担当者	所属・役職	
	フリガナ	
	氏名	
連絡方法	住所	
	TEL	
	FAX	
	E-mail	

2. 活用委員 注：窓口の方とともに、事業に関するご案内をいたします。(各種フォーラム、マッチング、技術シーズ等) 窓口ご担当と同一、あるいは別の方をご登録いただくことも可能です。催事等へのご出席は、ご登録者以外でも関係者の方はどなた様でも可能です。

担当者	所属・役職	
	フリガナ	
	氏名	
連絡方法	住所	
	TEL	
	FAX	
	E-mail	

※個人情報として厳正に管理し、当センターからのご案内、ご連絡のみに使用します。

【お問合せ先】 (公財) 関西文化学術研究都市推進機構 新産業創出会員事業室  
TEL : 0774-98-2277 FAX : 0774-98-2202  
E-mail : kaiinjigyo@kri.or.jp