様式第１号（第４条関係）

（元号）　　年　　月　　日

技 術 相 談 申 込 書

長岡工業高等専門学校長　　殿

下記のとおり技術相談を申込みます。

記

申込者	企業名等	
	役　　職	
	氏　　名	
	住　　所	
	電　　話	
	E-mail	
担当教職員の希望		□ 有　　（担当教職員名：　　） □ 無
共有用相談課題名（任意）		
相 談 内 容		具体的にご記入ください。
共同研究等		＊この案件に関して共同研究等を本校と進めるご予定はありますか。 □ ある　　□ ない

次の事項について、ご確認の上、同意いただける場合は、レをご記入願います。

秘　密　保　持	□ 技術相談の経過において、担当教職員よりノウハウ等の提供を受ける場合、秘密保持契約を締結することに同意する。 □ 相談内容によっては解決できない場合もあることに同意する。 ※同意いただけない場合、技術相談を実施できないことがあります。
知的財産の取扱い	□ 技術相談の経過又は結果、担当教職員の寄与により知的財産が生じた場合、当校へ書面にて通知することに同意する。 □ 特許に関する訴訟は長岡高専として関与しないことに同意する。 ※同意いただけない場合、技術相談を実施できないことがあります。
情　報　共　有	□ 技術相談制度の紹介を目的として、企業・個人を特定できる情報及び秘密情報を含まない「共有用相談課題名」を、長岡高専技術協力会の会員向けメールに掲載することに同意します。 ※共有する文面は掲載前に申込者へ確認します。 ※同意は任意であり、不同意を理由として 技術相談の受入れ又は対応に不利益が生じることはありません。

提　出　先	長岡工業高等専門学校　総務課地域連携係 〒９４０－８５３２　新潟県長岡市西片貝町８８８番地 ＴＥＬ：０２５８－３４－９３１２　ＦＡＸ：０２５８－３４－９３２７ E-mail：soudan@nagaoka-ct.ac.jp