■申込方法　申込書に必要事項を御記入の上、電子メールまたはFAXでお申込みください。

販売促進チーム　河村　慧 宛　メール:design-c@nico.or.jp　FAX:025-246-0030

**平成30年度　モノづくりクリニック　申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **会　社　名** |  | | | | **業種** |  |
| **所属** |  | | （ふりがな）  **担当者氏名** |  | | |
| **役職** |  | |
| **所在地** | **〒（　　　　　－　　　　　　）** | | | | | |
| **ＴＥＬ** |  | **ＦＡＸ** | |  | | |
| **電子メール** | **@** | | | | | |

※記載いただいた個人情報は、プライバシーポリシーに基づき適正に取り扱います。プライバシーポリシーは当機構のホームページを

ご覧ください。（ＮＩＣＯホームページ　http://www.nico.or.jp/）

■**相談内容■**

**以下に相談内容を御記入ください。必要に応じて資料を添付願います。**

|  |
| --- |
|  |

**■お問い合わせ■**

**(公財)にいがた産業創造機構 販売促進チーム　河村　慧**

**〒950-0078　新潟市中央区万代島5-1**

**TEL:025-246-0044　FAX:025-246-0030　E-Mail：design-c@nico.or.jp**