

産学コーディネート依頼書

[FAX (092) 832-1309]

FAX 送信先：(公財) 福岡県産業・科学技術振興財団研究開発支援部

「研究シーズ」をお持ちの研究機関等所属の方は①、「ニーズ」をお持ちの企業等所属の方は②について、以下に必要事項を記入し、上記まで送信して下さい。内容を検討の上、後日当方より連絡致します。なお、依頼内容につきましては秘密保持を厳守致します。

①シーズを保有

②ニーズを保有

↑いずれかにチェック

1. 課題名 (①②共通、20文字以内)

2. ①研究の背景や保有している研究シーズの内容など ②開発中の製品・技術の概要とその課題など

3. ①その研究シーズが活かせる企業ニーズ(市場ニーズ) ②その製品・技術に必要な研究シーズ

4. 該当する技術分野(複数回答可)

- | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 無機化学 | <input type="checkbox"/> 無機材料 | | |
| <input type="checkbox"/> 有機化学 | <input type="checkbox"/> 有機材料 | | |
| <input type="checkbox"/> 機械技術 | <input type="checkbox"/> 制御技術 | <input type="checkbox"/> 機械加工 | |
| <input type="checkbox"/> 医薬品 | <input type="checkbox"/> 診断薬 | <input type="checkbox"/> 先端医療 | <input type="checkbox"/> 機能性食品 |
| <input type="checkbox"/> 省エネルギー | <input type="checkbox"/> 新エネルギー | | |
| <input type="checkbox"/> 環境対策 | <input type="checkbox"/> 公害対策 | <input type="checkbox"/> 安全性評価 | |
| <input type="checkbox"/> 研究戦略 | <input type="checkbox"/> 事業化戦略 | | |
| <input type="checkbox"/> その他(| | |) |

依頼日：_____年_____月_____日

依頼者氏名：_____ (よみ：_____)

所属・役職：_____

TEL：_____ FAX：_____

E-mail：_____