**平成29年度第2回知財ビジネスマッチング交流会申込書**

**送信先：****chizai@tochigi-iin.or.jp** **〆切：**2月7日（水）

|  |  |
| --- | --- |
| **開催日時** | **平成３０年２月１５日（木）　１３：００～１６：３０** |
| **企業・団体名** |  |
| **所属・役職****氏　名** | **申込み代表者**  |  |  |  |
| **申込み** **代表者の****連絡先** | **〒番号****住　所** | 〒 |
| **TEL＆FAX****E-mail** | TEL.: FAX.: |
| **面談****希望** | **あり→****なし** | **ありの場合の項目番号（複数可）：****（上記以外は名称明記）：** |