**平成29年度第1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：**10月18日（水）

|  |  |
| --- | --- |
| **開催日時** | **平成２９年１０月２６日（水）１３：３０～１６：３０(受付開始13:00)** |
| **企業・団体名** |  |
| **参加者****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：****(複数件記入可）** |

※個別面談は先着順に受付となりますので、（公財）栃木県産業振興センターのホームページ

（<http://www.tochigi-iin.or.jp/>）で開放特許をご確認の上、早めにお申込みください。