

平成 年 月 日

# 技術相談申込書

石巻専修大学 大学開放センター

FAX. 0225-22-7746

E-mail kaiho@isenshu-u.ac.jp

〒986-8580 宮城県石巻市南境新水戸1番地 TEL. 0225-22-7716

太枠の中だけご記入ください

※ 受付番号

申 込 者	氏名	
	勤務先	
	役職	
	連絡先	〒  TEL: FAX:

相談事項 (なるべく具体的に書いてください)

回答結果

回答者

回答年月日

年 月 日

回答方法

(いずれかを○で囲んでください)

1. 電話      2. 面談      3. 書類 (含FAX等)

受付者