**生活支援ロボットの研究開発に向けた**

**『神奈川版オープンイノベーション』参加申込書**

|  |
| --- |
| 申込先：（地独）神奈川県立産業技術総合研究所　企画部　情報戦略課  E-mail: sm-innovation@kistec.jp  FAX: 046-236-1526 |

下記に氏名、会社名・機関名等をご記載のうえ、自社のロボットに関連する保有技術

等もご記載をお願いします。

次のとおり申し込みます。 　　　 令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者  氏　名 |  |
| 会社名・  機関名 | 部署： 役職： |
| 規模(民間企業の場合) | 大企業　/　中小企業　/　その他（該当を○で囲んでください）  ※資本金３億円以下または従業員300名以下を中小企業とします。 |
| ご連絡先 | 住所：（郵便番号　　　　　）    ＴＥＬ： ＦＡＸ：  Ｅ－ｍａｉｌ：  （必須、ご連絡はメールが中心になります）  本情報の公開の可否（いずれかに○を付けてください）  １　参加者同士に限り公開可  ２　公開不可 |

◎ロボットに関連する保有技術等を下記にご記載ください。箇条書き等で簡潔な記載をお願いし

ます。

|  |
| --- |
|  |

**※お申込みの際、ご連絡いただいた個人情報は、『神奈川版オープンイノベーション』の**

**事業実施のためにのみ利用いたします。**