

資料 1 : 「利用相談シート」

新潟市バイオリサーチセンター利用相談シート

申込日：平成 年 月 日

利用希望企業	連絡先（担当）
名称：	氏名：
住所：	所属：
業種：	TEL. FAX.
利用研究室等：	
利用期間： 年 月 日から 年 月 日まで	
【研究開発の概要】	
【持込予定の分析・測定機器，薬物等】	
【研究開発の体制】	
(1) 大学研究者名	
(2) 他企業・団体・機関名	
(3) 利用予定人数	
【研究開発資金（予定）】	
内 訳：	自己資金 円
	： 借入金 円
	： 助成金 円
	： その他 円
	合 計 円
助成金のある場合はその内容：	